



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

205/34 - TRATAMIENTO BASAL Y GRADO DE CONTROL DE LA DIABETES EN MUJERES INCLUIDAS EN EL IBERICAN

M. Frías Vargas^a, F. Leiva Cepas^b, J. Acevedo Vázquez^c, J.I. Esturo Alcane^d, E.J. Gamero de Luna^e y V. Pallarés Carratalá^f

^aMédico de Familia. CS San Andrés. Madrid. ^bMédico de Familia. CS Villarrubia. Córdoba. ^cMédico de Familia. CS Ginés. Sevilla. ^dMédico de Familia. UGC Montealegre, Jerez de la Frontera. ^eMédico de Familia. UGC El Juncal. Sevilla. ^fMédico de Familia. Unidad de Vigilancia de La Salud. Unión de Mutuas. Castellón.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo del presente trabajo es analizar el tratamiento basal y grado de control de diabetes (DM) en la mujer.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. La cohorte final obtenida (n = 7.000) se seguirá anualmente durante al menos 5 años. Se presentan las características de una muestra de 1.685 mujeres del tercer corte: 3.042 sujetos. El grado de buen control se ha definido de forma individualizada según los criterios de la red GEDAPS.

Resultados: Las mujeres representan el 55,4% de la muestra. La edad media fue inferior frente a varones (57,3148 vs 58,8143, p < 0,003). No se observaron diferencias en la prevalencia de obesidad (32,4% vs 33,8%, p = 0,432). Sin embargo, se observa mayor prevalencia de obesidad abdominal (30,1% vs 25,8%, p < 0,0011) y menor prevalencia de dislipemia (47,6% vs 53,8%, p < 0,001), HTA (43,0% vs 52,9%, p < 0,0001) y DM (15,5% vs 23,4%, p < 0,0001). No hay diferencias en el uso de antidiabéticos: metformina (73,5% vs 75,6%, p = 0,551), sulfoniureas, (11,5% vs 14,7%, p = 0,261), glinidas (5,8% vs 4,5%, p = 0,486), glitazonas (3,1% vs 1,6%, p = 0,239), IDPP4 (32,7% vs 27,9%, p = 0,212), GLP1 (4,2% vs 1,6%, p < 0,058), SGLT2 (3,1% vs 2,6%, p = 0,711) e insulinas (21,9% vs 21,8%, p = 0,971). El grado de control para la DM fue similar en ambos grupos (73,8% vs 77,6%, p = 0,301), al igual que la HTA (59,0% vs 57,9%, p = 0,686); la dislipemia es menor en las mujeres (40,3% vs 36,0%, p < 0,024).

Conclusiones: La prevalencia de FRCV y su grado de control es similar en ambos sexos. El uso de antidiabéticos también es similar, excepto el mayor uso de análogos de GLP-1 que puede estar en relación con la mayor prevalencia de obesidad en las mujeres.