1er Congreso Nacional
Médico & Farmacéutico
SEMERGEN – SEFAC

SEMERGEN Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria AP
CNV 00289-2018

Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria SEFAC

Madrid
8 y 9 de febrero de 2019
Rafaelhoteles Madrid Norte

www.congresosemergen-sefac.com
info@congresosemergen-sefac.com

#JuntosXsalud

Comunicaciones

Nº referencia

EFECTO DE LOS ISLGT2 SOBRE PESO,HbA1c,LDL EN UNA CONSULTA DE AP

Autores: Doria Carlín, Norma[1], Palacios Martínez, David[2], Navarro Arranz, Mª de los Ángeles[1], Santos Montealegre, Encarnación[1], Galindo Piqueras, Julia[1].

Centro de Trabajo:[1]Médicos especialistas MFYC del C.S Los Cármenes de la Comunidad de Madrid.
[2]Médicos especialistas MFYC del C.S Isabel II, Parla, de Comunidad de Madrid.

Objetivos:

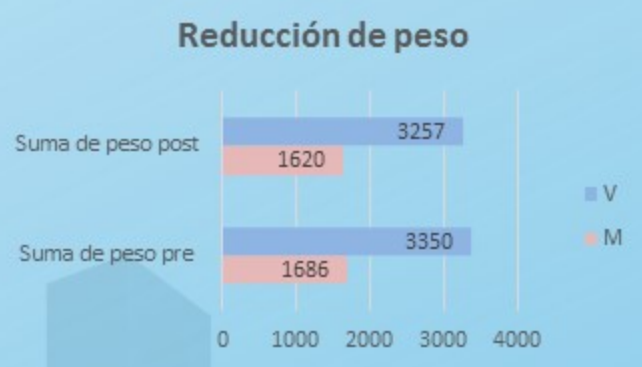
Como *objetivo principal*: Demostrar el efecto de este grupo terapéutico sobre algunos factores de riesgo cardiovascular: obesidad, hipertensión arterial, dislipemia y control glucémico (HbA1c).
Como objetivos secundarios: comprobar si el uso de estos fármacos influye en el resto del tratamiento de los pacientes analizados.

Métodos:

Se ha realizado un estudio transversal retrospectivo:
-Criterio de selección: pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II en tratamiento con SLGT2, en los últimos 5 años (hasta el 1 de Noviembre de 2018).
-Datos recogidos en Consulta Web (herramienta informática de la Consejería de Salud de la Comunidad de Madrid).

Resultados:

Muestra, n=58, con una distribución de 21 mujeres y 37 hombres, edad: 42 a 80 años.
-Se encontró registro de peso pre y post tratamiento, una disminución media del mismo de 2,78 kilos en varones y 4,1 kilos en mujeres.
-El mismo número de pacientes, se obtuvo una disminución en la tensión arterial sistólica de 7,15 mmHg y 1,17 mmHg en la diastólica. En el 57,5 % de los pacientes con registro de la tensión arterial se conseguían niveles por debajo de 130/80.
Disminución de la hemoglobina A1C de 18,19% en mujeres y 14,37% en varones .
Disminución del LDL colesterol 22,11 % en mujeres y 9,7 % en varones
-Solo en 5 pacientes se suspendió el tratamiento con glifozinas.



Conclusiones:

El uso de glifozinas mejoró los valores y el control de los principales factores de riesgo cardiovascular:
-La mejora de los factores de riesgo cardiovascular no supuso la modificación del tratamiento concomitante.
-Falta de control óptimo en pacientes de alto riesgo cardiovascular.
A pesar de los escasos datos recogidos, podríamos inferir que el uso de los ISGLT2 resultan beneficiosos en paciente atendidos en AP.

Palabras clave:

CONTROL RIESGO

BIBLIOGRAFIA;
1. Gaede P, Lund-Andersen H, Parving HH, Pedersen O. Effect of a multifactorial intervention on mortality in type 2 diabetes. N Engl J Med. 2008;358:580-91
2. Gómez Huelgas R, Gomez Peralta F, Carrillo Fernandez L, Galve E, Casanueva FF, Puig Domingo M, et al. Hacia un manejo integral del paciente con diabetes y obesidad . Posicionamiento de la SEMI, SED , red GEDAPS, SEC, SEEDO, SEEN, SEMERGEN YSEMFYC. Rev Clin Esp. 2015;215:505-14.
3. Vinagre Torres I, Conget Donlo I. Situación actual del control de la diabetes mellitus tipo 2 en España. Identificación de las principales barreras en la practica clínica diaria. Med Clin(Barc). 2013;141 Suple 2:3-6