



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## RV-86. - PERFIL TERAPÉUTICO DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR DE UNA COHORTE DE PACIENTES DIABÉTICOS EN UN CENTRO HOSPITALARIO PRIVADO

C. Ramos Cantos, V. Buonaiuto, F. Miralles Linares, M. Sánchez Simonet, S. Puerta Fernández, E. Molero Campos

Servicio de Medicina Interna. Clínica Parque San Antonio. Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el perfil de tratamiento empleado para control de los factores de riesgo vascular de los pacientes con diabetes tipo II en las consultas externas de Medicina Interna de un centro hospitalario privado.

**Métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo del perfil de tratamiento para control glucémico y de los factores de riesgo cardiovascular asociados de pacientes con DM II seguidos en las consultas externas de un servicio de Medicina interna de un hospital privado en base a las recomendaciones de la ADA 2012.

**Resultados:** Se analizaron un total de 164 pacientes, que estuviesen en seguimiento durante al menos un año. El 62,19% (102) eran varones y el 37,8% (62) mujeres con una edad media de 68,9 años. El promedio evolutivo de nuestros pacientes fue de 8,1 años. La comorbilidad asociada más frecuente fue la HTA (73,7%) y la dislipemia (78,04%). En el 20,7% de los pacientes hallamos un descenso en el filtrado glomerular. El perfil terapéutico de los fármacos hipoglucemiantes presentaba el siguiente espectro: el 42,6% (70 pacientes) estaban en tratamiento con un antidiabético oral (ADO), el 25% estaban tomando al menos dos ADOs y el 7% requerían tres moléculas diferentes para su control glucémico. Más de un cuarto de los enfermos (26,8%) estaban insulinizados en diferentes modalidades de tratamiento: el 57% con terapia basal, el 30% con mezclas y el 14% con el programa bolo-basal. Los ADOs más empleados son la metformina 77,4% de los pacientes, los DPP-IV (24%) y las glinidas (16,4%). Un 27% de los pacientes (44) presentaban alguna complicación macrovascular y más frecuente fue la afectación del territorio microvascular (38%). Para el control de los diferentes factores de riesgo vascular nuestros enfermos están en tratamiento con los siguientes fármacos: supresores del eje angiotensina-aldosterona 128 pacientes (78%), estatinas 86,5%, antiagregación 65%, anticoagulantes 13,4%, diuréticos 49%, betabloqueantes 35% y calcioantagonistas 31%.

**Discusión:** En una cohorte de enfermos con más de 8 años de evolución de diabetes mantenemos a la mayoría de los pacientes con tratamiento oral (75%), requiriendo insulina una cuarta parte de nuestros pacientes. Las complicaciones en el territorio microvascular fueron más frecuentes, siendo la presencia de microalbuminuria la más prevalente, lo que justifica el alto porcentaje de pacientes con bloqueo del sistema angiotensina-aldosterona. Hay un alto porcentaje de pacientes con estatinas y antiagregación secundario a la interrelación que existe entre la diabetes y el resto de factores de riesgo vascular.

**Conclusiones:** Los pacientes diabéticos requieren polifarmacia para el control de los múltiples factores de riesgo vascular. La mayoría mantienen cifras de glucemia dentro de rango con tratamientos hipoglucemias orales durante los primeros años de evolución de la enfermedad. Los fármacos más empleados además de los

hipoglucemiantes en estos pacientes son los hipolipemiantes y los inhibidores del sistema renina-angiotensina-aldosterona.