

## Artículo original

# Consumo de fármacos relacionados con el tratamiento de la diabetes mellitus y otros factores de riesgo cardiovascular en la población española. Estudio Di@bet.es

Gemma Rojo-Martínez<sup>a,b</sup>, Sergio Valdés<sup>a,b</sup>, Natalia Colomo<sup>b</sup>, M. Isabel Lucena<sup>c</sup>, Sonia Gaztambide<sup>a,d</sup>, Ramón Gomis<sup>a,e</sup>, Roser Casamitjana<sup>a,f</sup>, Rafael Carmona<sup>a,g</sup>, Miguel Catalá<sup>a,g</sup>, María T. Martínez-Larrad<sup>a,h</sup>, Manuel Serrano-Ríos<sup>a,h</sup>, Luis Castaño<sup>a,d</sup>, Joan Vendrell<sup>a,i</sup>, Juan Gírbés<sup>j</sup>, Josep Franch<sup>k</sup>, José A. Vázquez<sup>l</sup>, Inmaculada Mora-Peces<sup>m</sup>, Inés Urrutia<sup>a,d</sup>, Gemma Pascual-Manich<sup>a</sup>, Emilio Ortega<sup>a,n</sup>, Edelmiro Menéndez<sup>o</sup>, Elías Delgado<sup>o</sup>, Elena Bordiú<sup>p</sup>, Conxa Castell<sup>q</sup>, Alfonso López-Alba<sup>r</sup>, Alberto Goday<sup>s</sup>, Alfonso Calle<sup>t</sup>, Anna Bosch-Comas<sup>u</sup> y Federico Soriguer<sup>a,b,\*</sup>

<sup>a</sup> Centro de Investigación Biomédica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (CIBERDEM), España

<sup>b</sup> Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA), Universidad de Málaga, Málaga, España

<sup>c</sup> Departamento de Farmacología Clínica, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Facultad de Medicina, Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA), Universidad de Málaga, Málaga, España

<sup>d</sup> Grupo de Investigación de Diabetes, Hospital Universitario de Cruces, UPV-EHU, Baracaldo, Vizcaya, España

<sup>e</sup> Unidad de Endocrinología y Diabetes, Hospital Clínic, Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS), Universitat de Barcelona, Barcelona, España

<sup>f</sup> Centro de Diagnóstico Biomédico, Hospital Clínic, Barcelona, España

<sup>g</sup> Departamento de Medicina y Endocrinología, Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España

<sup>h</sup> Instituto de Investigación Sanitaria, Hospital Clínico San Carlos (IdISSC), Madrid, España

<sup>i</sup> Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Joan XXIII, Institut d'Investigacions Sanitàries Pere Virgili, Tarragona, España

<sup>j</sup> Unidad de Diabetes, Hospital Arnau de Vilanova, Valencia, España

<sup>k</sup> EAP Raval Sud, Institut Català de la Salut, Red GEDAPS, Atención Primaria, Unitat de Suport a la Recerca (IDIAP-Fundació Jordi Gol), Barcelona, España

<sup>l</sup> Plan Nacional de Diabetes, Ministerio de Sanidad, Madrid, España

<sup>m</sup> Sistema de Salud Canario, Tenerife, España

<sup>n</sup> Unidad de Endocrinología y Diabetes, Hospital Clínic, Barcelona, España

<sup>o</sup> Departamento de Medicina-Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA), Universidad de Oviedo, Oviedo, Asturias, España

<sup>p</sup> Laboratorio de Endocrinología, Hospital Universitario San Carlos, Madrid, España

<sup>q</sup> Departament de Salut Pública, Conselleria de Sanitat, Generalitat de Catalunya, Barcelona, España

<sup>r</sup> Sociedad Española de Diabetes, Madrid, España

<sup>s</sup> Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital del Mar, Barcelona, España

<sup>t</sup> Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario San Carlos, Madrid, España

<sup>u</sup> Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS), Barcelona, España

## Historia del artículo:

Recibido el 6 de marzo de 2013

Aceptado el 31 de mayo de 2013

On-line el 23 de septiembre de 2013

## Palabras clave:

Consumo de fármacos  
Diabetes mellitus  
Hipertensión arterial  
Hipercolesterolemia  
Estudio poblacional

## RESUMEN

**Introducción y objetivos:** Evaluar el patrón de consumo de ocho grupos de fármacos para el tratamiento de la diabetes mellitus y otros factores de riesgo cardiovascular; identificar en la población española los determinantes sociodemográficos y de salud asociados al consumo de aquellos.

**Métodos:** El estudio Di@bet.es es una encuesta poblacional transversal que comprende una muestra significativa de la población adulta española. Variables de estudio: datos sociodemográficos, clínicos y de estilo de vida; exploración física, y sobrecarga oral de glucosa. Además, se preguntó sistemáticamente la medicación consumida y se analizaron ocho grupos de fármacos: hipolipemiantes, antihipertensivos, antidiabéticos orales, insulina, hormona tiroidea, uricosúricos, psicofármacos y antiinflamatorios no esteroideos.

**Resultados:** El 66% de la población toma alguno de los fármacos estudiados. El consumo de dichos medicamentos se asocia con la edad, independientemente de la prevalencia de diabetes mellitus, hipertensión o dislipemia. Se han encontrado diferencias significativas entre sexos en el consumo de hipolipemiantes, hormona tiroidea, uricosúricos, antiinflamatorios no esteroideos y psicofármacos. El consumo de psicofármacos se asoció significativamente con nivel educativo, situación laboral, actividad física y consumo de tabaco y alcohol. El 30% de los sujetos con diabetes mellitus tomó más de seis fármacos diarios. La diabetes mellitus se asoció significativamente con un mayor consumo de antihipertensivos, hipolipemiantes y antiinflamatorios no esteroideos.

**Conclusiones:** La edad y el sexo son los factores más importantes que determinan el consumo de fármacos. El estilo de vida y el nivel sociocultural afectan solo al uso de psicofármacos. La diabetes mellitus se asocia a un mayor consumo de antihipertensivos, hipolipemiantes y antiinflamatorios no esteroideos.

© 2013 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia: Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Carlos Haya, Pl. del Hospital Civil s/n, 29009 Málaga, España.

Correo electrónico: federico.soriguer.sspa@juntadeandalucia.es (F. Soriguer).

## Use of Drugs Related to the Treatment of Diabetes Mellitus and Other Cardiovascular Risk Factors in the Spanish Population. The Di@bet.es Study

### ABSTRACT

**Keywords:**  
Drug use  
Diabetes mellitus  
Hypertension  
Hypercholesterolemia  
Population-based study

**Introduction and objectives:** To assess the patterns of use of 8 therapeutic drug groups for the treatment of diabetes mellitus and other cardiovascular risk factors, and to identify sociodemographic and health determinants of their use in the overall Spanish population.

**Methods:** A representative sample of the Spanish population within the Di@bet.es study, a cross-sectional population-based survey, was included. Study variables: sociodemographic, clinical, and lifestyle data; physical examination, and an oral glucose tolerance test in patients without known diabetes mellitus. Furthermore, patients were systematically queried about current medication use, and 8 pharmacotherapeutic groups were evaluated: lipid-lowering therapy, antihypertensives, oral hypoglycemic agents, insulin, thyroid hormone, uricosurics, psychoactive drugs, and nonsteroidal anti-inflammatory drugs.

**Results:** Sixty-six percent of the Spanish population was taking at least one medication. Therapeutic drug use was associated with age, independently of the higher prevalence of diabetes mellitus, hypertension, or hyperlipidemia in older patients. Sex disparities were found in the use of lipid-lowering agents, allopurinol, levothyroxine, nonsteroidal anti-inflammatory drugs, and psychoactive drugs. Use of psychoactive drugs was related to education level, work status, physical activity, smoking, and alcohol consumption. Almost 30% of patients with diabetes mellitus were taking 6 or more medications daily. Diabetes mellitus was associated with greater use of antihypertensives, lipid-lowering agents, and nonsteroidal anti-inflammatory drugs.

**Conclusions:** Age and sex are the most important factors determining therapeutic drug use. Lifestyle patterns and sociocultural factors have an impact only on psychoactive drug use. Diabetes mellitus is associated with greater use of antihypertensives, lipid-lowering agents, and nonsteroidal anti-inflammatory drugs.

Full English text available from: [www.revespcardiol.org/en](http://www.revespcardiol.org/en)

© 2013 Sociedad Española de Cardiología. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

### Abreviaturas

ADO: antidiabéticos orales  
DM: diabetes mellitus  
GBA: glucemia basal alterada  
IECA: inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina  
IG: intolerancia a la glucosa  
IMC: índice de masa corporal

### INTRODUCCIÓN

La prevalencia de diabetes mellitus (DM) y otros factores de riesgo cardiovascular, como hipertensión arterial, dislipemia y obesidad, están en aumento<sup>1–3</sup> y conllevan una carga económica importante. En concreto, el consumo de fármacos de los diabéticos, tanto para el manejo de la enfermedad como para el tratamiento de sus complicaciones, acarrea altos costes<sup>4–6</sup>.

Por otro lado, es bien conocido que el consumo de fármacos no está determinado exclusivamente por las distintas enfermedades para las que se prescriben, sino que pueden influir otros factores como edad<sup>7,8</sup>, sexo<sup>7</sup>, nivel educativo<sup>8,9</sup>, situación laboral<sup>8</sup> y estilo de vida<sup>9</sup>. La mayoría de los estudios previos se han centrado en una enfermedad específica<sup>10–12</sup> o determinado grupo de edad<sup>11–14</sup> o no han tenido en cuenta la concomitancia de otras afecciones<sup>13,15</sup>. Además, no hemos encontrado estudios que evalúen de forma integral el consumo de fármacos para la DM y otros factores de riesgo cardiovascular y abarquen a toda la población española.

Por lo tanto, se presenta un trabajo realizado sobre una muestra representativa de toda la población española en el que se han recogido datos demográficos, clínicos y socioculturales, con los siguientes objetivos:

- Evaluar el consumo de ocho grupos farmacológicos relacionados con el tratamiento de la DM y otros factores de riesgo cardiovascular en toda la población española.

- Identificar determinantes sociodemográficos y de salud que afectan al consumo de dichos fármacos.
- Comparar el consumo de dichos fármacos entre sujetos con DM, sujetos con alguna alteración del metabolismo de los hidratos de carbono y sujetos sin alteraciones de este.

### MÉTODOS

#### Población

El estudio Di@bet.es es una encuesta poblacional transversal de ámbito nacional que comprende población adulta mayor de 18 años y se desarrolló durante 2009–2010. El tamaño muestral se calculó para una prevalencia de DM del 15% y un error muestral del 1%. Se seleccionaron al azar 100 conglomerados de entre todos los centros de salud o equivalentes de todo el territorio nacional (efecto de diseño, 1,5, ya que se consideró que los conglomerados serían heterogéneos respecto a las variables de estudio). El tamaño muestral final tuvo en cuenta un índice de participación del 55% (datos de estudios similares) y una previsión de un 30% adicional para compensar las pérdidas en un futuro estudio de incidencia. De los 10.227 adultos candidatos, 5.728 (56%) acudieron a la visita. De estos, se excluyó por protocolo (institucionalización, enfermedad grave, embarazo o parto reciente) al 9,9%. El número final de sujetos incluidos fue 5.544<sup>2</sup>.

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética e Investigación Clínica del Hospital Carlos Haya, así como por otros comités regionales de ética e investigación clínica de España. Todos los participantes firmaron un consentimiento informado antes de iniciarse el estudio.

#### Variables y procedimientos

Los participantes fueron invitados por carta o llamada telefónica a acudir a una visita en sus centros de salud correspondientes. La información fue recogida por un entrevistador

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3014430>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3014430>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)