

¿SE CONTROLA LA DISLIPEMIA A NUESTROS DIABÉTICOS MAYORES DE 65 AÑOS?

Aguirregomezcorta Salaberria L.*; Masie Mebuy A.A.*; Alcalde Lozano A**; Amiano Arregui M^a. T.**; Iturralde Iriso J.**; Mediavilla Tris G**.
* OSI Alto Deba Arrasate (Gipuzkoa)** Comarca Araba A. Primaria. Vitoria-Gasteiz (Álava)

Objetivos: Conocer como es el control, el seguimiento y el tratamiento de la dislipemia en una población diabética mayor de 65 años

Métodología: Estudio descriptivo transversal. Se recogen los datos de una población diabética de 7 centros de salud durante 3 meses, según muestreo y de los datos de la historia clínica electrónica (OSABIDE).

Resultados: Muestra de 435 diabéticos mayores de 65 años. La edad media es 77+/- 7,58 años. El 55,4 % son mujeres. El colesterol medio es 183 +/-36.89 mg/dl. El colesterol-HDL es 50.52 +/- 12.52 mg/dl. Los triglicéridos 129.52 +/-58,86 mg/dl. El colesterol-LDL 106.5 +/- 29 mg/dl. El 54,95% tiene diagnostico registrado de dislipemia. El 57.47% está en tratamiento con hipolipemiantes. Los que toman hipolipemiantes tienen una duración media de su diabetes de 11.1 años y los que no toman 10.2, no existiendo diferencias significativas. El 14.18% tienen diagnostico de cardiopatía isquémica, y de estos un 16,36% no toman estatina. En relación al tratamiento Atorvastatina toma el 41,26%, Simvastatina 33.18%, Rosuvastatina 7.17%, pravastatina 6,73%, fenofibrato 3.14%, pitavastatina 2.24%, Lovastatina 2,24%, fluvastatina 1,79%, Ezetimiba + simvastatina 1,35%, ezetimiba 0,9%.

Conclusiones: Tenemos gran cantidad de diabéticos mayores de 65 años tratados farmacológicamente. Hay diabéticos con cardiopatía isquémica que se pueden beneficiar de los tratamientos con estatinas que no las toman y también hay bastantes diabéticos con tratamiento hipolipemiante que probablemente algunos no se benefician significativamente del tratamiento con estatinas.