Endocrinol Nutr. 2017;64(Espec Cong 1):30

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

P-148 - USO DE LA TERAPIA CON INSULINA EN LA PROVINCIA DE CÁDIZ

J. Escribano Serrano[a], E. Berruguilla Pérez[b], M.L. González Borrachero[c], J.D. Santotoribio Camacho[d], M. Calero Ruiz[e], M.I. Méndez Esteban[a] y A.L. Michán Doña[c]

[a]Área de Gestión Sanitaria Campo Gibraltar, San Roque. [b]Hospital Universitario Punta Europa, Algeciras. [c]Hospital Universitario de Jerez de la Frontera, Jerez de la Frontera. [d]Hospital Universitario de Puerto Real, Puerto Real. [e]Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Objetivos: Describir cómo, por quién y con qué resultado metabólico se han empleado los distintos tipos de insulina en la provincia de Cádiz.

Material y métodos: Se recopilaron los datos de consumo de fármacos del grupo A10A (insulina y análogos) con cargo al erario público, correlacionándose con la base de personas (p) con derecho a asistencia de las tres Áreas de Gestión de la provincia (sexo y edad) y con las determinaciones de hemoglobina glicada (HbA1c) (frecuencia y mejor resultado) realizadas en 2014.

Resultados: Durante 2014 se consumieron en la provincia de Cádiz 3.884 litros (388 millones de UI) de insulinas (IN) por 25.843 P (media de consumo de 6,42 L/día). Las 25.843 personas (54,3% mujeres, prevalencia del 2,17%) representan el 30% de la población con DM (PDM). Por territorios: Norte 9.625 (2,17%), Centro 10.750 (2,21%) y Sur 5.648 (2,11%). Por grupos etarios en < 31 años el 5% (49% mujer), el 27% (45% mujer) entre 31-60 años y el 68% en > 60 años (58% mujer), prevalencias del 0,3%, 1,3% y 7,1% para cada grupo, el 73, 29 y 29% de PDM respectivamente. Según tipo, la insulina se distribuye en 2.347 L (60,4%) de basales (B) [prolongadas 46,6%], 876 de Mezclas (22,5%) [Aspart 12,7%] y 667 de prandiales (P) (17,1%) [Aspart 7,6%]. Según patrón de tratamiento 16.346 (59,6%) IN con ADO y 10.497 (40,6%) IN sola. Por pautas de tratamiento: 3.368 (13%) sólo B; 7.129 (28%) B-P; 9.394 (36%) Oral (O)-B y 5.952 (23%) O-B-P. Se realizaron 148.536 A1c durante 2014, 30.440 a nuestros 25.483 p. Distribuidos en 8.088 (31%) con ninguna A1c, 9.102 (35%) tenían una A1c, 6.011 (23%) dos y 2.642 (10%) tres o más. La ausencia de A1c es mayor en hombres (33% vs 30%), disminuye con la edad (37%, 32% y 31%) y con las pautas más complejas de tratamiento (42% en B a 27% en OBP). La media de A1c fue 7,84%, su valor disminuye con la edad (8,1%, 8% y 7,7%) y con la frecuencia de A1c (Una 8,15%, dos 7,6% y tres o más 7,3%) pero aumenta con la complejidad del tratamiento (7,52% en B hasta 8,03% en OBP). Para un objetivo del 7% lo superan el 70% y para uno del 7,5% el 55% sin diferencias por sexo, la situación mejora en los de mayor edad (69% y 53%) y empeora con tratamientos complejos, 60% y 45% en B frente a 75% y 60% en los OBP.

Conclusiones: 1. Existe marcada variabilidad en el uso de insulinas en la provincia de Cádiz tanto en su tipo como en su pauta de administración. 2. La mayoría de pacientes con diabetes tratados con insulina no alcanzan objetivos, particularmente los más jóvenes y con regímenes terapéuticos más

complejos.

2530-0164 © 2017 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.