



## 169 - ANÁLISIS DE COSTES DE LOS SISTEMAS FREESTYLE LIBRE® EN ESPAÑA PARA ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON INSULINA BASAL Y HBA1C > 8%

V. Bellido Castañeda<sup>1</sup>, A. de la Cuadra-Grande<sup>2</sup>, F.J. Ampudia-Blasco<sup>3</sup>, J. Carretero Gómez<sup>4</sup>, A. Cebrián Cuenca<sup>5</sup>, F. Gómez Peralta<sup>6</sup>, A.-M. Hernández Martínez<sup>7</sup> y P. Mezquita-Raya<sup>8</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla. <sup>2</sup>Pharmacoconomics & Outcomes Research Iberia. <sup>3</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario de Valencia. <sup>4</sup>Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario de Badajoz. <sup>5</sup>Centro de Salud Cartagena Casco, Cartagena. <sup>6</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital General de Segovia. <sup>7</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia. <sup>8</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería.

### Resumen

**Objetivos:** Realizar un análisis de costes de sistemas FreeStyle Libre vs. automonitorización de glucosa capilar (AMGC) en adultos con diabetes tipo 2 (DM2) tratados con insulina basal (IB) y HbA1c > 8% en España.

**Métodos:** Un modelo estimó el coste-año de monitorizar la glucosa y manejo de hipoglucemias leves (HL), graves (HG) y cetoacidosis diabética (CD). La incidencia publicada de HL, HG y CD fue 17,02, 2,5 y 0,0025 eventos/personas-año. El 21,9% de HL requirió contacto con facultativo y el 26,1% de HG asistencia hospitalaria, el 21,7% con ingreso. La reducción de HG/HL (58%) y CD (68%) con sistemas FreeStyle Libre se tomó de estudios de vida real (RWE). Según recomendaciones nacionales, con AMGC se consumen 2,5 tiras/lancetas-día (0,55 €/tira; 0,14 €/lanceta). La reducción de tiras/lancetas con sistemas FreeStyle Libre (26 sensores/año; 3,00 €/sensor-día) es 83% según RWE. Los costes (€2024) fueron 17,40 €/HL asistida por facultativo; 448,91 €/HG sin asistencia hospitalaria; 2.071,09 €/HG con asistencia hospitalaria sin ingreso; 4.389,19 €/HG con ingreso; y 2.818,81 €/CD con asistencia hospitalaria. Se realizaron análisis de sensibilidad (AS).

**Resultados:** El coste estimado por paciente-año es 3.210,02 € con AMGC y 2.286,88 € con sistemas FreeStyle Libre, ahorrando 923,15 €/paciente. Usar sistemas FreeStyle Libre incrementa el gasto de monitorización de glucosa en 573,85 €/paciente, pero reduce el coste de manejo de complicaciones/paciente (HL -37,62 €, HG -1.455,20 €, CD -4,18 €). En una cohorte de 1.000 personas con DM2 con IB y HbA1c > 8%, los sistemas FreeStyle Libre reducirían el consumo de tiras/lancetas en 757.894 unidades/año y evitarían 9.872 HL, 1.450 HG y 1,70 CD, ahorrando 923.148 €/año. Los sistemas FreeStyle Libre redujeron costes en todos los AS, incluso con tiras/lancetas a 0 €.

**Conclusiones:** Los sistemas FreeStyle Libre para monitorizar la glucosa en adultos con DM2 con IB y HbA1c > 8 vs. AMGC reducen costes, particularmente por disminuir el coste de manejo de complicaciones agudas.