



189 - IMPACTO DEL CAMBIO EN LA PRESCRIPCIÓN EN DIABETES SOBRE EL GASTO SANITARIO: UNA REVISIÓN DE 10 AÑOS EN ATENCIÓN ESPECIALIZADA

S. González Martínez¹, R. Rodríguez Escobedo², G. Gutiérrez Buey¹, C. Alonso Felgueroso¹, L. Lázaro Martín¹, M. Diéguez Felechosa¹, M. Riestra Fernández¹, B. Veiguela Blanco¹, L. Díaz Naya¹ y P. Monge Rafael¹

¹Hospital Universitario de Cabueñas, Gijón. ²Hospital Valle de Nalón, Langreo.

Resumen

Introducción: En la última década, el tratamiento de la diabetes tipo 2 ha evolucionado con la incorporación de fármacos con beneficio cardiovascular y renal. Este estudio analiza los cambios en la prescripción y el gasto sanitario asociado en un servicio especializado.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo y descriptivo realizado en el Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario de Cabueñas (Asturias), entre enero de 2014 y diciembre de 2023. Se solicitó al SESPA el gasto generado en farmacia extrahospitalaria asociado a los 50 principios activos con mayor impacto económico. El sistema de receta electrónica se mantuvo estable hasta finales de 2023, cuando se introdujo la posibilidad de prescripción anual.

Resultados: Se analizaron 38.682 recetas con un gasto total de 1.992.548,50 € (1.332.127,93 € excluyendo 2023), con un incremento del 773,2% (345,2% sin 2023). La tasa de variación del gasto por categoría fue: nutrición +2.918,6%; diabetes +521,9%; dislipemia +456,2%. En diabetes, las insulinas se mantuvieron como el grupo más prescrito (49,7% en 2014 a 34,0% en 2023), pero redujeron su gasto (71,6% en 2014 a 28,5% a 2023). La prescripción de sulfonilureas y metformina descendió del 15,7% al 7,8% y del 16,7% al 7,1% respectivamente, representando en conjunto < 2,0% del gasto. El uso de iDPP4 se redujo del 17,8% al 9,4%, con un gasto que descendió desde el 21,7% hasta el 6,1%. Por otro lado, la prescripción de iSGLT2 aumentó del 5,6% en 2015 al 18,3% en 2023, año en el que supuso el 15,7% del gasto. La indicación de aGLP1 desde su aparición en 2017 creció del 11,7% al 23,5%, concentrando el 49,4% del gasto total en 2023.

Conclusiones: El gasto extrahospitalario ha aumentado de forma significativa. Se observa un cambio de patrón, con menor uso de insulinas, sulfonilureas e iDPP4 y mayor uso de iSGLT2 y aGLP1. El patrón de prescripción actual es coherente con las nuevas guías clínicas, enfocado en el beneficio cardio-renal.