



107 - PREFERENCIAS DE GLP-1. ESTUDIO OBSERVACIONAL, MEDIANTE EXPERIMENTO DE ELECCIÓN DISCRETA, PARA IDENTIFICAR LAS PREFERENCIAS DE LOS PACIENTES CON DM2 EN RELACIÓN CON SU MEDICACIÓN INYECTABLE

P. San José Terrón¹, A. Monteagudo², C. Vázquez³, A. Picó⁴, J. Darbà⁵, M. Ascanio⁵, J. Blanco Garnelo⁶ y M. Sequera Mutiozabal⁶

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Bellvitge. Hospitalet de Llobregat. ²Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario Virgen de la Salud. Elda. ³Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Madrid. ⁴Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario de Alicante. ⁵Unidad de investigación. BCN Health Economics & Outcomes Research. Barcelona. ⁶Departamento Médico Cardiovascular. Renal y Metabólico (CVRM). AstraZeneca España. Madrid.

Resumen

Objetivos: El estudio de preferencias de GLP-1 es un estudio observacional multicéntrico que incluyó pacientes con DM2 en tratamiento con ADO y/o insulina, sin experiencia en el uso de análogos de GLP-1. El objetivo del presente estudio fue identificar y evaluar las preferencias de los pacientes españoles con DM2 naïves en el uso de GLP-1 con respecto a la complejidad del dispositivo y a la frecuencia de la administración de la medicación.

Métodos: Se realizó un experimento de elección discreta mediante cuestionarios cumplimentados por los pacientes, en los que se valoraba sus preferencias en cuanto a: frecuencia de administración (semanal o diario), necesidad de preparación previa de la medicación y horario de administración de la medicación (fijo o flexible). Asimismo, se valoraba cuánto estarían dispuestos a pagar por estos atributos.

Resultados: Se incluyó un total de 180 participantes, varones 63,28%, edad media 63,35 años, diagnóstico de DM2 > 10 años 54,69%, sin evento hipoglicémico grave 81,89%. El 70,31% reportó malestar general, el 51,59% enfermedad cardiovascular y el 70% tenían prescrita terapia combinada (medicación oral + inyectada), siendo la pluma la más prevalente 88,18%. Se observó que tanto los pacientes naïve en el uso de tratamiento inyectable como los no naïve, prefieren medicación que no requiera preparación y están dispuestos a pagar por ello 83,25€. En cuanto a la frecuencia, todos los pacientes valoran el número de veces que se deben inyectar en la semana y pagarán 34,61€ los no naïve vs 14,35 los naïve por inyectarse una sola vez. Adicionalmente, los pacientes no naïve prefieren poder administrarse la medicación a cualquier hora y estarían dispuestos a pagar 22,20€ por ello.

Conclusiones: Los pacientes con DM2 prefirieron mayoritariamente inyecciones que no requiriesen preparación y de administración semanal, sobre preparaciones difíciles de frecuencia diaria.