



O-003 - TRATAMIENTO EN VIDA REAL DE DM2 EN PACIENTES DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR

M.S. Navas de Solís, R. Vilar Mateo, A. Pérez Lázaro, V. Campos Alborg, S. Tenes, B. Valdivieso Martínez y J.F. Merino Torres

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Objetivos: Evaluar los indicadores en diabetes tipo 2 mediante análisis de datos masivos en el entorno *Real World Data* con el uso de herramientas de *Big Data* para la medición de resultados clínicos.

Material y métodos: A partir de un conjunto retrospectivo de datos se ha llevado a cabo un análisis que tiene por objeto encontrar perfiles de pacientes con diabetes en función de su grado de control metabólico y de su perfil de complejidad, utilizando para ello una técnica de aprendizaje no supervisado (clustering) que intenta encontrar patrones en los datos. Los datos proceden de los sistemas de información clínica utilizados en la asistencia de paciente: atención primaria, atención especializada, sistemas de apoyo al diagnóstico y tratamiento; contenidos en el *Data warehouse* del Departamento de Salud Valencia-La Fe. La preparación de los datos se realiza con SAS Enterprise Guide 7.1 y los indicadores se crean, visualizan y analizan con la herramienta SAS *Visual Analytics*. El análisis de clustering se ha implementado en R. El análisis del control metabólico de los pacientes con diabetes se centra en el año 2017 teniendo en cuenta también su estado de salud al inicio de 2017. Se incluye en el modelo analíticas, seguimiento en atención primaria, consultas externas, hospitalización, tratamiento y consumo de recursos.

Resultados: El análisis de *clustering* llevado a cabo sobre 12.889 pacientes da como resultado el agrupamiento de la cohorte de pacientes con diabetes en 10 grupos. De especial interés son el grupo 5 (con complicaciones cardiovasculares en el 100% de los casos) y el grupo 8 (con complicaciones renales en el 100% de los casos), que concentran a aquellos pacientes con un mayor nivel de complejidad y alto riesgo cardiovascular. Globalmente el control de los pacientes está enfocado fundamentalmente al cumplimiento de los niveles de HbA1c. Sólo un 37% de la cohorte (clúster 2, 5 y 8) tiene un control metabólico dentro de objetivos $\geq 75\%$. Por su parte, el análisis del tratamiento hipoglucemiante evidencia un bajo uso de fármacos con evidencia demostrada en disminución de mortalidad cardiovascular y protección renal cuando se indican en prevención secundaria, tal es el caso de iSGLT2 (10%) y arGLP-1 (3%).

Conclusiones: En práctica clínica real de nuestro Departamento se observa un bajo uso de fármacos con indicación en pacientes con diabetes tipo 2 y enfermedad macrovascular. Estudios publicados en otros entornos muestran datos similares y demuestran la importancia de la inercia terapéutica en el tratamiento de la Diabetes.

Agradecimientos: el trabajo se ha realizado en el marco del Proyecto nº 2017/0066, proyecto en colaboración con AstraZeneca Farmacéutica Spain, SA.