



P-008 - LAS PERSONAS CON DIABETES Y LOS CUIDADORES PREFIEREN EL GLUCAGÓN NASAL AL INYECTABLE CONVENCIONAL: EXPERIMENTO DE ELECCIÓN DISCRETA

C. Foster^a, B. Mitchell^a, A. Rentz^b, S. Shaffer^b, S. Heidenreich^b, N. Krucien^b, H. Gelhorn^b, Y. Yan^a, E. Artine^a y B. Osumili^a

^aEli Lilly and Company. ^bEvidera.

Resumen

Objetivos: Se utilizó un experimento de elección discreta (EED) en personas con diabetes (PCD) tipo 1 o tipo 2 tratadas con insulina y los cuidadores (C) en España, para evaluar sus preferencias por las características y los perfiles generales de dos medicamentos para el tratamiento de la hipoglucemia grave (el glucagón nasal y el glucagón inyectable convencional, que tienen una eficacia similar).

Material y métodos: EL EED online examinó 7 atributos del tratamiento: la “preparación de glucagón”, el “tiempo de preparación”, la “forma de administración”, el “tiempo de recuperación”, el “tamaño”, la “temperatura de conservación” y el “riesgo de cefalea”. Se estimaron las utilidades de valor parcial mediante un modelo logit condicional para calcular la importancia relativa de cada atributo. Se usó la prueba chi-cuadrado para determinar las diferencias en las preferencias por el perfil de glucagón nasal frente al inyectable, con y sin incluir la "administración satisfactoria".

Resultados: En el análisis se incluyeron datos de 546 adultos (media de edad de 40 años; 51% mujeres; 276 PCD/270 C; 58% diabetes tipo 1). Los atributos “temperatura de conservación” y “forma de administración” tuvieron la mayor importancia relativa en la muestra total. En una comparación directa, un número significativamente mayor de participantes prefirieron el perfil de glucagón nasal: 78% con el atributo adicional “administración satisfactoria” (63% sin él) en comparación con el perfil de glucagón inyectable (22% y 37%, p 0,001).

Conclusiones: Este estudio reveló las preferencias de las PCD y de los C por los atributos que representan las características reales de dos medicamentos. En este contexto, los resultados sugieren que, cuando la eficacia es similar, otras características del tratamiento (p. ej. la administración satisfactoria, la temperatura de conservación y la forma de administración) son de mayor importancia para las PCD y los C, prefiriendo éstos en general el glucagón nasal frente al glucagón inyectable convencional para la hipoglucemia grave.

Reproducido con autorización de ATTD2021. Financiación: Eli Lilly and Company.