



# Endocrinología y Nutrición



## O-044. - CONSUMO FARMACÉUTICO EN PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS CON DIABETES. ESTUDIO ESCADIANE

L. Ávila Lachica<sup>a</sup>, J. Sangrós González<sup>b</sup>, A. García Ruiz<sup>c</sup>, M.C. Gómez García<sup>d</sup>, L. Carrillo Fernández<sup>e</sup>, J. García Soidan<sup>f</sup> y J. Díez Espino<sup>g</sup>

<sup>a</sup>UGC Vélez-Norte, Almáchar (Málaga). <sup>b</sup>CS Torrero la Paz, Zaragoza. <sup>c</sup>Cátedra de Farmacoeconomía de la Salud, Universidad de Málaga, Málaga. <sup>d</sup>UGC Vélez Norte, Vélez, Málaga. <sup>e</sup>CS La Victoria de Acentejo, Santa Cruz de Tenerife. <sup>f</sup>CS Porriño, Pontevedra. <sup>g</sup>Gerencia de Atención Primaria de Salud de Navarra, Navarra.

### Resumen

**Introducción:** La edad media de los pacientes diabéticos en España, según datos analizados por la REDGDPS en el año 2007, es de 68,2 años, siendo un 63% mayor de 65 años. Sin embargo, no existen hasta el momento estudios que describan las características de esta población española anciana con diabetes. El estudio ESCADIANE ha analizado las características de los pacientes ancianos diabéticos en España.

**Objetivos:** Estudiar la comorbilidad más frecuente asociada en pacientes con diabetes mayores de 65 años y el consumo de fármacos asociado, analizando el porcentaje de gasto que supone.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo transversal sobre 947 pacientes con diabetes mayores de 65 años, pertenecientes a todo el territorio nacional, atendidos en los equipos de atención primaria, vistos entre los meses de octubre de 2014 y abril de 2015. La recogida de datos se realizó mediante un CRD electrónico. Se aprobó por el comité de ética como estudio no intervencionista.

**Resultados:** La patología más frecuente fue hipertensión 78,6% (n = 737), seguido de hipercolesterolemia (58,4%), enfermedad renal (29,8%) definida como FG 60 ml/min. e hipertrigliceridemia (24,1%). La mediana de comorbilidades fue de 3 patologías asociadas por paciente (media = 3,26 ± 1,91). Se utilizaron una media de 3,85 ± 0,19 fármacos por paciente. El antidiabético más utilizado fue la metformina (70,2%), seguido de inhibidores DPP-4 (28,4%) y sulfonilureas (16,3%), de los cuales el 8,2% fue glibenclámda, el 53,5% gliclazida y el 38,3% glimepirida o gliclazida. Los hipotensores más empleados fueron IECAs o ARA-II (62,68%), diuréticos (58,67%) y otros (57,5%). Se utilizaron por igual simvastatina (32,24%) y atorvastatina (32,13%). El coste medio por paciente fue de 543,69 ± 53,41 €/año, de los cuales los antidiabéticos orales suponen el 76,04% del coste total por paciente (413,45 ± 74,02 €), los hipotensores el 15,18% (82,54 ± 11,24 €) y los hipolipemiantes 8,77% (47,70 ± 20,83€).

**Conclusiones:** Las comorbilidades más frecuentes en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 son la hipertensión, la hipercolesterolemia y la enfermedad renal. El consumo de antidiabéticos en la población de pacientes diabéticos mayores de 65 años, supone un gasto mayor que hipotensores (5 veces más) e hipolipemiantes (8 veces más). El coste farmacológico directo asociado al tratamiento de estas patologías es de 543,69 € por paciente al año.