



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

312/37 - PERSISTENCIA, ADHERENCIA TERAPÉUTICA Y CLÍNICA Y CUMPLIMIENTO DE LOS PACIENTES TRATADOS CON ISGLT2 EN VIDA REAL

(1) Hormigo Pozo, Antonio; (2) Berruguilla Pérez, Enrique; (3) Casto Jarillo, Cristina; (3) Jiménez Varo, Enrique; (4) Méndez Esteban, María Isabel; (5) Michán Doña, Alfredo.

(1) Médico de Familia. UGC Puerta Blanca. AGS Málaga Guadalhorce. (2) Médico de Familia. UGC Laboratorio. Hospital Punta Europa Algeciras. AGS Campo de Gibraltar. Cádiz. (3) Médico de Familia. UGC Laboratorio. Hospital La Línea de la Concepción. AGS Campo de Gibraltar. Cádiz. (4) Médico de Familia. UGC Farmacia. AGS Campo de Gibraltar. Cádiz. (5) UGC medicina interna y Dermatología. Hospital Jerez de la Frontera. AGS Norte de Cádiz. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Evaluar persistencia, adherencia terapéutica y clínica y cumplimiento de pacientes tratados con fármacos glucosúricos.

Metodología: Estudio descriptivo transversal. AP. Años 2016 y 2017. AGS Campo de Gibraltar. Consumo fármacos iSGLT2 y determinaciones analíticas. Desde principio 2016 a primer semestre de 2017. Definimos “Persistencia” como porcentaje pacientes que continuaba consumiendo el glucosúrico en periodo final; “Adherencia terapéutica Adecuada” (ATA) proporción pacientes poseedores de >80% de medicación necesaria durante año; “Adherencia Clínica Adecuada” (ACA) porcentaje de pacientes con HbA1c durante primer semestre 2017 y “Cumplimiento Adecuado” (CA) proporción de pacientes con glucosuria manifiesta (GUM). La glucosuria se expresa en ausente, 1 (+) ?55 mg/ml, 2 (++) ?100 mg/ml, 3 (+++) ?300 mg/ml y 4 (+++++) ?1000 mg/ml. Se estratifica glucosuria ausente (GUA), glucosuria manifiesta (GUM) cuando tenía 4+ y glucosuria intermedia (GUI) para el resto de los valores. Fuente de datos: bases de datos de Farmacia y de laboratorio del Área.

Resultados: Inician estudio 770 pacientes [397 hombres (51,5%), mediana edad 63 años (RIC 54-69)] que consumieron ISGLT2. En monoterapia 590 (77%) [DAPA 478 (62%), EMPA 157 (20%) y CANA 135 (18%)]. En el segundo periodo continuaban 580 [48% mujeres, mediana edad 62 años (RIC 54-70)]. La P fue del 75,3% (77,4% para usuarios de DAPA, 72,6% para EMPA y 71,1% para CANA). Entre los persistentes, 439 (57%) habían tenido una ATA en 2016 y sólo en 267 de éstos (35%) se había realizado un análisis válido (ACA) y, por último, de estos, únicamente 239 (31%) presentaban GUM y por tanto CA. En el grupo con [P + ATA + CA] la HbA1c se situó en 7,5%, en el grupo con [P sin ATA] en 8,15% y en el grupo [sin P] en 8,19%.

Conclusiones: En menos de la tercera parte de los pacientes tratados con glucosúricos (31%) se realiza un manejo adecuado del tratamiento, por parte del médico y del paciente. En vida real, únicamente uno de cada tres pacientes nos hace sospechar que se está haciendo todo de forma correcta. La P, AT y C del paciente se relacionan con el nivel de HbA1c.

Palabras clave: Persistencia. Adherencia. Glucosúricos. Vida Real