



ORIGINAL

Estimación del impacto económico y sanitario de las complicaciones de la diabetes mellitus tipo 2 en la Comunidad de Madrid



Francisco Arrieta^{a,b,*}, Carlos Rubio-Terrés^c, Darío Rubio-Rodríguez^c, Ana Magaña^d, Marbella Piñera^e, Pedro Iglesias^a, Pedro Nogales^f, Alfonso Calañas^a, Blanca Novella^g, José Ignacio Botella-Carretero^b, Carlos Debán^h, Isabel Zamarrón^{a,b}, Gustavo Moraⁱ, José Antonio Balsa^{b,j} y Clotilde Vázquez^{a,b}, en representación del Grupo de Estudio de Diabetes[◇]

^a Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

^b CIBER Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición, Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria (IRyCIS), Madrid, España

^c HEALTH VALUE, Madrid, España

^d Sanofi España, Madrid, España

^e Centro de Salud Benita de Ávila, Madrid, España

^f Centro de Salud Las Águilas, Madrid, España

^g Centro de Salud Potosí, Madrid, España

^h Centro de Salud El Restón, Valdemoro (Madrid), España

ⁱ Centro de Salud Alpes, Madrid, España

^j Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Infanta Sofía, Madrid, España

Recibido el 2 de agosto de 2013; aceptado el 6 de noviembre de 2013

Disponible en Internet el 17 de enero de 2014

PALABRAS CLAVE

Diabetes mellitus tipo 2;
Coste de la enfermedad;
Complicaciones de la diabetes

Resumen

Objetivo: Estimar el impacto económico y sanitario de las complicaciones crónicas macro y microvasculares de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) en la Comunidad de Madrid (CM).

Métodos: El número de complicaciones esperadas se obtuvo de un estudio descriptivo transversal que incluyó una cohorte de 3.268 pacientes con DM2 de la CM. El coste de las complicaciones (€ de 2012) se valoró tanto a nivel hospitalario como en la atención primaria. El número de consultas médicas en atención primaria y el tratamiento farmacológico de las complicaciones se obtuvo mediante un panel de 21 médicos con experiencia en el tratamiento de la DM2. Los datos poblacionales, epidemiológicos y los costes sanitarios se consiguieron de fuentes españolas. Se hicieron análisis de sensibilidad univariantes.

Resultados: Se estima que la población con DM2 en la CM asciende a 390.944 pacientes y que estos sufren a lo largo de su vida 172.406 y 212.283 complicaciones macro y microvasculares,

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: arri68@hotmail.com (F. Arrieta).

◇ Los nombres de los componentes del Grupo de Estudio de Diabetes que han colaborado en este estudio están relacionados en el [anexo](#)

KEYWORDS

Type 2 diabetes mellitus;
Cost of disease;
Diabetes complications

respectivamente. El coste promedio de las complicaciones de la DM2 por paciente se calcula en 4.121,54 € (el 66% debido a las complicaciones macrovasculares). El impacto económico de las complicaciones de la DM2 en la CM sería de 1.611 millones de euros (1.065 en las complicaciones crónicas de tipo macrovascular y 545 en las complicaciones de tipo microvascular). El impacto económico oscilaría entre los 1.249 y los 2.509 millones de euros, según la prevalencia de DM2. *Conclusiones:* Las complicaciones de la DM2 tienen un gran impacto, tanto sanitario como económico en la CM.

© 2013 SEEN. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Estimation of the economic and health impact of complications of type 2 diabetes mellitus in the autonomous community of Madrid (Spain)

Abstract

Objective: To estimate the economic and health impact of chronic complications (macrovascular and microvascular) of type 2 diabetes mellitus (T2DM) in the autonomous community of Madrid (Spain) (ACM).

Methods: The number of expected complications was obtained from a descriptive, cross-sectional study on a cohort of 3,268 patients with T2DM from the ACM. Cost of complications (€, 2012) was assessed both at hospitals and in primary care. The number of medical visits in primary care and drug treatment for complications were collected by a panel of 21 physicians experienced in treatment of T2DM. Population and epidemiological data and healthcare costs were obtained from Spanish sources. Univariate sensitivity analyses were performed.

Results: It is estimated that there are 390,944 patients with T2DM in the ACM, and that they experience 172,406 and 212,283 macrovascular and microvascular complications respectively during their lifetimes. Mean cost of T2DM complications per patient is estimated at €4,121.54 (66% due to macrovascular complications). The economic impact of T2DM complications in the ACM would be €1,611 million (1,065 and 545 millions from macrovascular and microvascular complications respectively). The economic impact would range from €1,249 and 2.509 million euro depending on T2DM prevalence.

Conclusions: Complications of T2DM have a great health and economic impact in ACM.

© 2013 SEEN. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad metabólica caracterizada por la presencia de hiperglucemia, bien sea secundaria a un déficit o ausencia de la secreción de la insulina, bien a un defecto de su actividad metabólica a nivel de receptor o posreceptor, o a ambos, con la alteración de la secreción y/o la acción biológica de la insulina¹. Esta situación de hiperglucemia ocasiona complicaciones crónicas de tipo microvascular y macrovascular que son comunes a todos los tipos de DM¹. En concreto, la diabetes mellitus de tipo 2 (DM2) se debe a una resistencia a la acción de la insulina y a un déficit relativo de la secreción de esta hormona. Por lo tanto, en fases iniciales, se genera una situación de hiperinsulinismo y, generalmente, hiperglucemia¹.

Según la Organización Mundial de la Salud, en el mundo hay más de 364 millones de personas con DM. La DM se está convirtiendo en una epidemia mundial, relacionada con el rápido aumento del sobrepeso, la obesidad y la inactividad física. Se prevé que las muertes por DM aumenten más del 50% en los próximos 10 años y que en el año 2030 la DM se convierta en la séptima causa mundial de muerte². El cumplimiento de los objetivos terapéuticos es fundamental para controlar adecuadamente esta pandemia. En nuestro sistema sanitario, la responsabilidad del

diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento del paciente con DM2 recae principalmente en el médico de atención primaria, debiendo mejorarse el cumplimiento de los objetivos terapéuticos mediante la puesta en marcha de programas *ad hoc*^{3,4}.

La DM2 es una de las enfermedades crónicas que más ha incrementado su prevalencia en los últimos 50 años⁵, oscilando en España entre el 6 y el 15%, según los estudios⁵⁻⁷. En el caso de la Comunidad de Madrid (CM), la prevalencia de la DM2 se ha estimado en el 8,1%⁵, siendo mayor en varones (10,2%) que en mujeres (6%), y aumentando con la edad hasta alcanzar el 23,1% entre los 70 y los 74 años⁷⁻⁹. En España, la DM2 es una de las causas más importantes de muerte prematura en la población adulta, y ocupa el tercer lugar para las mujeres y el séptimo para los varones^{5,10}.

En el reciente estudio descriptivo transversal de Arrieta et al.⁵, que incluyó una cohorte de pacientes con DM2 de la CM, se obtuvo la prevalencia de las complicaciones crónicas de la DM2, tanto de las macrovasculares como de las microvasculares (tabla 1).

El objetivo del presente estudio fue evaluar el impacto económico y sanitario asociado a las complicaciones micro y macrovasculares en los pacientes de la CM con DM2 seguidos en atención primaria.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2773519>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2773519>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)