



ORIGINAL

Utilización de fármacos hipoglucemiantes en el ámbito de la atención primaria de Málaga durante los años 2008-2012

J. Mancera-Romero^{a,e,*}, A. Hormigo-Pozo^{b,e}, J. Fernández-Arquero^c,
A. Baca-Osorio^a, M.J. Aparicio-Cervantes^d y L. Muñoz-González^a

^a Medicina de Familia y Comunitaria, Centro de Salud Ciudad Jardín, Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce, Málaga, España

^b Medicina de Familia y Comunitaria, Centro de Salud Puerta Blanca, Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce, Málaga, España

^c Unidad de Farmacia, Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce, Málaga, España

^d Medicina de Familia y Comunitaria, Centro de Salud Trinidad Jesús Cautivo, Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce, Málaga, España

^e Grupo de Trabajo Diabetes Semergen

Recibido el 7 de julio de 2013; aceptado el 5 de septiembre de 2013

Disponible en Internet el 7 de noviembre de 2013

PALABRAS CLAVE

Hipoglucemiantes;
Atención primaria
de salud;
Diabetes mellitus

Resumen

Introducción: Nuestro objetivo es describir el patrón de utilización de fármacos hipoglucemiantes en el ámbito de la atención primaria de Málaga entre los años 2008 y 2012.

Material y método: Estudio descriptivo transversal. Distrito sanitario de Málaga. Población de 609.781 habitantes; 42.060 personas incluidas en el proceso diabetes. Subgrupo terapéutico A10 (fármacos usados en diabetes). Los datos se presentan como dosis diaria definida (DDD). Años 2008-2012. Medidas de frecuencia.

Resultados: La población creció el 0,4% y las personas incluidas en el proceso diabetes un 19%. Los fármacos hipoglucemiantes han pasado de 12.453.443 DDD a 14.144.817 (13,5%). Los antidiabéticos orales aumentaron un 13,8% y las insulinas un 9,7%. La metformina es el antidiabético oral más utilizado (6.655.923 DDD) y los iDPP4 los que más han crecido (de 63.882 DDD a 1.482.574). El crecimiento en las insulinas se debe sobre todo a las prolongadas (38%) y las rápidas (40%). Las insulinas más utilizadas son las prolongadas, seguidas por las mezclas.

La proporción en la utilización de insulina/antidiabéticos orales ha permanecido estable (31%). Las prolongadas (36%) han pasado a ser las insulinas más usadas, seguidas de las mezclas (34%), las rápidas (16%) y las intermedias (12%).

Conclusiones: Aumento en la utilización de fármacos hipoglucemiantes. La metformina y los iDPP4 son los antidiabéticos orales con mayor crecimiento. Aumento de insulinas rápidas y prolongadas con disminución de intermedias y mezclas. La proporción de antidiabéticos orales/insulinas se ha mantenido estable.

© 2013 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jmancerar@semergen.es (J. Mancera-Romero).

KEYWORDS

Hypoglycemic agents;
Primary health care;
Diabetes mellitus

Use of glucose-lowering drugs in a primary care setting in Malaga during the years 2008-2012

Abstract

Introduction: The aim of the study is to describe the pattern of use of hypoglycemic agents in a primary health care district of Málaga between the years 2008-2012.

Material and method: Cross-sectional descriptive study. Málaga health district. Population of 609,781 inhabitants; 42,060 people in the diabetes process. Therapeutic sub-group A10 (drugs used in diabetes). Data is presented as defined daily dose (DDD). Years 2008-2012. Measures of frequency.

Results: The population grew by 0.4% and the people included in the diabetes process, by 19%. The hypoglycemic agents have increased from 12,453,443 to 14,144,817 DDD (13.5%). Oral antidiabetics increased by 13.8% and insulin by 9.7%. Metformin is the most used oral antidiabetic (6,655,923 DDD) and the iDDP4 was the one that had increased more (from 63,882 DDD to 1,482,574). The growth in insulin use was mainly due to the long-acting (38%) and the shorter-acting one (40%). The most used insulin doses are the long-acting ones, followed by the pre-mixed.

The proportion of insulin use as regards the use of ADOs has remained stable (31%)., Long-acting (36%) insulin has become the most used, followed by pre-mixed (34%), shorter-acting (16%), and the intermediate-acting (12%).

Conclusions: There is an increase in the use of hypoglycemic agents., Metformin and iDDP4 are the antidiabetics oral with the greatest growth., There is an increase in shorter-acting and long-acting insulins with a decrease in intermediate-acting and pre-mixed., The proportion of oral antidiabetics/insulins has remained stable.

© 2013 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMergen). Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La diabetes mellitus es una de las enfermedades con mayor impacto sociosanitario, dada su elevada prevalencia, sus complicaciones crónicas y la gran mortalidad que conlleva. Actualmente la prevalencia de la diabetes en España es del 13,8% pero solo es conocida por el 7,8% de los pacientes, lo que implica la existencia de un 6% de la población que ignora que tiene diabetes^{1,2}. Los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) tienen un incremento de 3-4 veces en la morbimortalidad cardiovascular (complicaciones macrovasculares) constituyendo esta la principal causa de muerte³. Las repercusiones de las complicaciones microvasculares (retinopatía, neuropatía y nefropatía) y del pie diabético afectan notablemente a la calidad de vida de estas personas y comportan un elevado coste para el sistema sanitario. Diversos ensayos clínicos han demostrado que el control estricto de los niveles de glucemia reduce el riesgo de complicaciones vasculares en los pacientes con DM2^{4,5}.

Las diferentes guías y consensos para el abordaje de la diabetes preconizan unos objetivos de control y unas pautas de tratamiento dependiendo de las características de cada paciente⁶⁻⁹. A pesar de las recomendaciones, la inercia terapéutica y el incumplimiento terapéutico son responsables en muchas ocasiones de no conseguir los objetivos deseables^{10,11}.

La aparición de nuevos fármacos para el tratamiento de la diabetes, su elevado coste, la seguridad del paciente, la adecuación de los tratamientos, el uso racional del medicamento y la creciente prevalencia de esta enfermedad preocupa a los gestores sanitarios por las implicaciones

que estas circunstancias conllevan. La atención primaria de salud es el lugar idóneo para el control y seguimiento de los pacientes crónicos, y la diabetes es una de las enfermedades paradigmáticas de la cronicidad¹². En la actualidad en las consultas de atención primaria son seguidas la mayoría de las personas con diabetes¹³. La variabilidad en los objetivos farmacológicos propuestos por las diferentes administraciones en el seguimiento de estos pacientes y la falta de evidencia científica existente para su aplicación y de datos recientes nos induce a la realización de este estudio.

Nuestro objetivo es describir el patrón de utilización de fármacos hipoglucemiantes en el ámbito de la atención primaria de Málaga entre los años 2008 y 2012.

Material y método

Estudio descriptivo transversal de utilización de medicamentos realizado en atención primaria.

El distrito sanitario de Málaga comprende los municipios de Málaga capital, Rincón de la Victoria y Almogía; atiende a una población de 609.781 residentes con cobertura sanitaria pública, de los que 489.473 son mayores de 18 años (base de datos usuarios, año 2012). Es predominantemente urbana. Hay 373 médicos de familia. Están incluidas en el proceso asistencial integrado (PAI) Diabetes 42.060 personas (año 2012, programa informático Diraya).

Analizamos el subgrupo terapéutico ATC «A10 (fármacos usados en diabetes)». Los datos han sido aportados por la Unidad de Farmacia del distrito sanitario de atención primaria de Málaga. La unidad dispone de manera permanente

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3834814>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3834814>

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