



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-211 - INERCIA CLÍNICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 MAL CONTROLADA CON OBESIDAD ASOCIADA. ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO: "PACIENTE 8.30"

I. Romera^a, S. Díaz Cerezo^a, F. López Simarro^b, T. Dilla^a, A. Sicras^c y J. Reviriego^a

^aLilly España, Alcobendas. ^bABS Martorell, Barcelona. ^cReal Life Data, Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar la inercia clínica en pacientes diabéticos tipo 2 (DM2) con obesidad y mal control glucémico, en situación de práctica clínica habitual.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo, realizado a partir de los registros médicos procedentes de la base de datos BIG-PAC[®] (Real Life Data). Se incluyeron en el estudio los sujetos que demandaron atención durante el año 2013. El periodo de seguimiento fue de 5 años (2013-2017). Debían reunir las siguientes características: ≥ 30 años, DM2, hemoglobina glicosilada (HbA1c) $\geq 8\%$, obesidad (índice de masa corporal [IMC] ≥ 30 kg/m²) y estar en tratamiento con ≥ 2 antidiabéticos orales (ADOs). La inercia clínica se evaluó mediante: 1) porcentaje de pacientes que no se les realizó ninguna intensificación (durante el período de seguimiento, evaluado a los 6 meses, 1, 2 y 3 años desde la fecha de inclusión del estudio), y 2) tiempo transcurrido (días) hasta la primera intensificación (cambios de tratamiento, adiciones o aumentos de dosis), evaluado durante el período en que el paciente cumple la definición de HbA1c $\geq 8\%$ (al inicio del estudio o durante el periodo de seguimiento). Se realizó un análisis estadístico descriptivo y curvas de supervivencia de Kaplan-Meier.

Resultados: Se identificaron un total de 13.824 pacientes con DM2 y en tratamiento con ≥ 2 ADOs, de los cuales, 2.709 (19,6%) presentaron HbA1c $\geq 8\%$ e IMC ≥ 30 kg/m², con las siguientes características: edad media de 65,5 (DE: 12,0) años, 54,9% fueron hombres, HbA1c media 9,2% (DE: 1,3), IMC medio 32,1 kg/m² (DE: 0,9) y con un tiempo medio desde el diagnóstico de 8,2 (DE: 3,0) años. Durante el periodo de seguimiento, los pacientes que presentaron una HbA1c $\geq 8\%$ mantuvieron esta cifra durante una mediana de tiempo de 440 (amplitud-intercuartil: 232-911) días y recibieron una media de 1,4 (DE: 0,6) intensificaciones. Los resultados sobre la inercia clínica se muestran en la tabla.

Inercia clínica de los pacientes estudiados

Inercia clínica N = 2.709

Ausencia de intensificación farmacológica (% pacientes)

Durante el tiempo en que el paciente cumple con HbA1c $\geq 8\%$ 22,4%

Desde el primer registro de HbA1c $\geq 8\%$ hasta:

6 meses	77,8%
1 año	59,5%
2 años	41,5%
3 años	28,1%
Mediana de tiempo (días) hasta la primera intensificación farmacológica	456 (IC95%: 429-483) días

AI: amplitud-intercuartil (P25 - P75), P: percentil.

Conclusiones: Los pacientes con DM2 analizados estuvieron más de un año con niveles de HbA1c \geq 8%. A los tres años de seguimiento con una HbA1c \geq 8%, más una cuarta parte de los pacientes seguían en situación de inercia clínica.