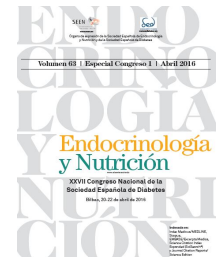




# Endocrinología y Nutrición



## P-219. - PREFERENCIAS DE LOS PACIENTES POR LOS ATRIBUTOS DE LOS DISPOSITIVOS DE INYECCIÓN SEMANAL PARA EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES TIPO 2

L.A. Vázquez<sup>a</sup>, L. Matza<sup>b</sup>, K. Stewart<sup>b</sup>, E. Davies<sup>b</sup>, R. Paczkowski<sup>a</sup>, M. Cunha<sup>a</sup> y K.Boye<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Eli Lilly and Company. <sup>b</sup>Evidera.

### Resumen

**Objetivos:** Existen varios agonistas del receptor GLP-1 (AR GLP-1) disponibles como inyectables semanales para el tratamiento de la diabetes tipo 2 (DM2) que difieren en los procedimientos de inyección. Estas diferencias podrían influir en las preferencias del paciente. Una manera de examinar y cuantificar las preferencias del paciente por los atributos de un procedimiento terapéutico es la valoración de las utilidades en distintos estados de salud. Los valores de utilidad cuantifican las preferencias por un determinado estado de salud en una escala del 0 (muerte) al 1 (salud perfecta). El objetivo de este estudio fue evaluar las preferencias de los pacientes por procedimientos de administración asociados a inyectables semanales de AR GLP-1 y cuantificarlas mediante metodología de utilidades.

**Material y métodos:** Participantes con DM2 del Reino Unido evaluaron distintos estados de salud mediante entrevistas con técnicas de compensación temporal (*time trade-off*) diseñadas para estimar los valores de utilidad que representan las preferencias del paciente. Los estados de salud (basados en la bibliografía, instrucciones de uso de los dispositivos y entrevistas a clínicos) incluían descripciones idénticas de la DM2, pero diferían en la descripción del procedimiento terapéutico. Un estado de salud fue descrito como un régimen terapéutico solo con medicación oral y otros seis como tratamiento oral más un inyectable semanal, difiriendo entre sí en el procedimiento de administración de la inyección (p.ej., requisitos para reconstituir la medicación, espera durante la preparación, manipulación de la aguja).

**Resultados:** Un total de 209 participantes cumplieron las entrevistas (57,4% varones; edad media 60,4 años). La utilidad media (DE) del estado de salud con tratamiento oral fue de 0,89 (0,12) y todos los estados de salud con inyectables presentaron utilidades significativamente menores ( $p < 0,01$ ), entre 0,86 (reconstitución, espera y manipulación) y 0,88 (inyección semanal sin ninguno de los tres requisitos para la administración del tratamiento). Las diferencias de utilidades entre los estados de salud sugieren que cada requisito de administración presenta una desutilidad (reducción en la preferencia del paciente) pequeña pero medible. Los valores de desutilidad incluyen -0,004 (reconstitución), -0,004 (manipulación de la aguja), -0,010 (reconstitución y manipulación de la aguja) y -0,020 (reconstitución, espera y manipulación de la aguja). No hubo diferencias estadísticamente significativas en la utilidad entre hombres y mujeres, mayores y jóvenes, ni entre regiones geográficas.

**Conclusiones:** Los tres atributos de los dispositivos de inyección semanal evaluados en este estudio tuvieron un efecto medible en la preferencia de los pacientes. La ausencia de diferencias en los distintos subgrupos refuerza estos hallazgos. Dado que estos aspectos del uso de los dispositivos de inyección pueden ser importantes para algunos pacientes, puede ser útil tenerlos en cuenta a la hora de elegir la medicación para los pacientes que inician tratamiento con AR GLP-1 semanales.