



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1735 - ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS FARMACOLÓGICAS UTILIZADAS TRAS LA IMPLANTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN DE CALIDAD DEL PROCESO ASISTENCIAL DE DIABETES EN UN ÁREA SANITARIA DE GALICIA

M. Ascensao Cruz Fonseca¹, M. Portela Romero², S. Cinza Sanjurjo¹, D. Rey Aldana³, J y González Juanatey⁴

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Porto do Son. Santiago de Compostela.

²Subdirección de Procesos Asistenciales (Área Médica). EOXI Santiago de Compostela. ³CS A Estrada. EOXI Santiago de Compostela. ⁴Jefe del Servicio de Cardiología. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela.

Resumen

Objetivos: Analizar las estrategias terapéuticas utilizadas tras la implantación de un plan de gestión del proceso de diabetes sobre el grado de control de la Hemoglobina glicosilada (HbA1c).

Métodos: Nuestra Área Sanitaria da cobertura asistencial a 446.603 ciudadanos, siendo 352.331 mayores de 14 años. Se seleccionaron los pacientes diabéticos con prescripción de algún antidiabético oral o inyectable, obteniéndose un total de 29.705 pacientes diabéticos con tratamiento farmacológico. El plan de gestión del proceso de diabetes monitorizaba un indicador de proceso como es el porcentaje de pacientes con HbA1c < 8% y la tasa de hipoglucemias. Para analizar la utilización de fármacos se calculó la dosis diaria definida (DDD) por 1.000 habitantes día (DHD) de cada grupo terapéutico de antidiabéticos.

Resultados: La prevalencia de diabetes en nuestra área sanitaria fue del 11,8% y el 71,3% de ellos recibían algún tratamiento farmacológico. En el año 2016, en el ASISC, el 59,6% (IC95%: 57,9-61,2%) de los pacientes presentaban una HbA1c inferior a 8%, tras el inicio del programa, en el año 2017 se produjo un incremento en el número de pacientes controlados llegando al 63,6% (RIQ: 16,0%), y 63,8% (IC95%: 62,5-65,2%), en 2018; con un incremento acumulado de 7,1% (IC95%: 5,9-8,2%) en los dos años analizados. El análisis por grupos terapéuticos evidenció el descenso de fármacos clásicos como acarbosa, sulfonilureas, pioglitazona y glinidas, 33,6%, 23,8%, 22,2% y 11,9%, respectivamente; y el incremento de nuevas moléculas como arGLP-1, iSGLT2 e iDPP4 con variaciones del 136,0%, 122,3% y 25,8%, respectivamente. Por otra parte, el uso de insulinas se mantuvo bastante estable durante el período de observación, con un discreto incremento del 4,1%.

Conclusiones: La implantación de un programa de gestión del proceso de diabetes permite mejorar el grado de control de la HbA1c, utilizando más fármacos nuevos y con reducción de fármacos hipoglucemiantes como las sulfonilureas y glinidas.

Palabras clave: Diabetes. Gestión de procesos. Estrategia terapéutica.