



P-011 - ANÁLISIS DE LA PREVALENCIA Y COSTES TOTALES DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS CON AFECTACIÓN RENAL

J. Navarro Pérez^a, S. González de Julián^b, J. Díaz Carnicero^b, J.L. Trillo Mata^a, J.L. Górriz Teruel^a, J. Redón Mas^a y M. Carrasco Pérez^c

^aHospital Clínico Universitario, Valencia. ^bUniversitat Politècnica de València, Valencia. ^cBoehringer Ingelheim España, S.A., Barcelona.

Resumen

Introducción: En España, la prevalencia de la diabetes mellitus en personas mayores de 18 años se estima en un 13,8%, siendo el tipo 2 (DM2) más frecuente (hasta un 90% de los casos). La DM2 está asociada con un incremento en el riesgo de complicaciones micro y macrovasculares, tales como la enfermedad renal crónica (ERC), que aparece en aproximadamente el 35% de los pacientes. En las etapas más avanzadas, suponen elevados costes y consumo de recursos sanitarios, asociados principalmente con la diálisis y el trasplante renal.

Objetivos: Determinar los costes totales y el uso de recursos sanitarios por paciente con DM2 con ERC, clasificados de acuerdo a la escala KDIGO y el sistema Clinical Risk Groups (CRG).

Material y métodos: Estudio individual de base poblacional, analítico y de corte transversal sobre el uso de recursos y costes asociados a la ERC en pacientes con DM2 con edad mayor o igual a 18 años, asignados a un departamento de salud en el año 2015 (n: 320.000). Se ha obtenido información clínica (morbilidad, filtrado glomerular estimado, albuminuria), de consumo de recursos sanitarios (contactos ambulatorios, hospitalizaciones, visitas a servicios de urgencias) y de costes (farmacia ambulatoria y hospitalaria, pruebas de laboratorio e imagen y diálisis), procedente de los sistemas de información del departamento de estudio. Los pacientes han sido clasificados según la escala KDIGO y los CRG, realizando un estudio descriptivo de los costes y consumo de recursos en función de dichas clasificaciones.

Conclusiones: La prevalencia de la DM2 se sitúa en un 10,76%. De acuerdo con la clasificación CRG, el 49,77% de estos pacientes tienen enfermedades crónicas significativas en múltiples sistemas orgánicos, y aglutinan el 55,38% del gasto total de farmacia ambulatoria. De los 14.935 pacientes que pudieron ser clasificados de acuerdo a la escala KDIGO, el 33,81% tienen algún tipo de afectación renal, con un 5,24% clasificados en riesgo muy elevado. Se observa cómo para las variables de costes y consumo de recursos se produce un incremento gradual al elevarse el riesgo de afectación renal en la escala. Este aumento también puede apreciarse atendiendo únicamente al nivel de filtrado glomerular estimado.

Conclusiones: La prevalencia en el departamento de estudio es inferior a la del total nacional, siendo más frecuente en los grupos de mayor edad. La clasificación por CRG indica que la mayoría

de estos pacientes sufren de otras patologías crónicas, incrementándose el coste y consumo de recursos. Solo cerca de la mitad de los pacientes tenían registros de filtrado glomerular estimado y albuminuria para realizar la clasificación en la escala KDIGO. Aunque la mayoría se encuentran en categorías de bajo riesgo, los costes y consumo de recursos se concentran en el pequeño conjunto con riesgo elevado o muy elevado.