



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/1496 - Utilización de fármacos hipoglucemiantes en Málaga durante los años 2008-2014

A. Hormigo Pozo^a, J. Mancera Romero^b, M.R. Sánchez Pérez^c, J. Fernández Arquero^d, F. Paniagua Gómez^e y A. Baca Osorio^b

^aMédico de Familia. Centro de Salud Puerta Blanca. Grupo de Trabajadores Diabetes Semergen. Málaga. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Ciudad Jardín. Málaga. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Ciudad Jardín. Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce. Málaga. ^dFarmacéutico. Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce. Málaga.

Resumen

Objetivos: Describir el patrón de utilización de fármacos hipoglucemiantes en el ámbito de la Atención Primaria de Málaga entre los años 2008 y 2014.

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Distrito Sanitario Málaga. 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 2008-2014. 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 14.537.896 (incremento del 17%). Los antidiabéticos no insulínicos aumentaron un 24% y los insulínicos un 2%. La metformina es el fármaco no insulínico más utilizado (66%) con un incremento de 12 puntos en el período de estudio. Las sulfonilureas son los segundos más usados (25%) con un descenso de 13 puntos y les siguen los inhibidores de la dipeptidil peptidasa-4 (iDPP4) con 19%. Las insulinas más utilizadas son las prolongadas, seguidas por las mezclas. La proporción en la utilización de insulina/fármacos no insulínicos ha permanecido relativamente estable. Las prolongadas (40%) han pasado a ser las insulinas más usadas con un crecimiento acumulado de 11 puntos.

Conclusiones: Aumento en la utilización de fármacos hipoglucemiantes. La metformina y los iDPP4 son los fármacos no insulínicos con mayor crecimiento. Aumento de insulinas rápidas y prolongadas con disminución de intermedias y mezclas. La proporción de antidiabéticos orales/fármacos no insulínicos se ha mantenido estable.