



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/4052 - AMANECER DE UNA NUEVA ERA: PRESCRIPCIÓN DE AGONISTAS DEL RECEPTOR GLP1 EN LA PROVINCIA DE CÁDIZ DURANTE EL CUATRIENIO 2014-2017

A. Hormigo Pozo¹, J. Escribano Serrano², M. Méndez Esteban³, A. García Bonilla⁴, M. Márquez Ferrando⁵ y A. Michán Doña⁶

¹Médico de Familia. Centro de Salud San Andrés. Málaga. ²Médico de Familia. UGC San Roque. Cádiz.

³Farmacéutica. Área de Gestión Sanitaria Campo de Gibraltar. Cádiz. ⁴Farmacéutico de Atención Primaria. Área de Gestión Sanitaria de Jerez. Cádiz. ⁵Farmacéutico. Distrito de Atención Primaria Bahía de Cádiz-La Janda. Cádiz. ⁶Médico de Medicina Interna. Hospital Universitario de Jerez. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Determinar la tendencia prescriptora de agonistas del receptor GLP1 en atención real de pacientes con DM en provincia de Cádiz (2014-2017).

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Atención Primaria (AP) y Atención Hospitalaria (AH). Variables: consumo fármacos grupo terapéutico Agonistas Receptor de GLP-1 (AR-GLP1). "Paciente Tratado" (PT): persona adulta que ha consumido estos fármacos durante el periodo de estudio. "Paciente Incidente" (PI): aquel que comienza tratamiento en cada año. Se estratifica la prescripción por principio activo albiglutida (ALBI), dulaglutida (DULA), exenatida (EXE), liraglutida (LIRA) y lixisenatida (LIXI). Se evalúa incidencia tras publicación estudio LEADER. "ADNI" pautas de tratamiento con fármacos antidiabéticos no insulina. "INS" pautas con fármacos ADNI e insulinas. Fuente de datos: bases de datos Unidades de Farmacia de las tres Áreas de Gestión Sanitaria de Cádiz. Datos de fármacos retirados en farmacia. Análisis estadístico: medidas de frecuencia.

Resultados: El consumo pasó de 1.053 PT en 2014 a 1.833 en 2017 y la prevalencia de 1,2% para 2014 a 2,1% en 2017. En 2017, predominio mujer (57%), mayor volumen grupos 60-74 años (H33% y H43%). Patrón_17: con INS 54% y sólo con ADNI 46%. Mayor frecuencia en combinaciones con insulina basal (H13% y M17%) y con tres o más ADNI (H12% y M13%). DULA es la más utilizada en 2017 por 42% después LIRA por 38%. Un 49% PT tuvieron prescripciones de AP, 33% de AH y 18 en ambas. La persistencia a los cuatro años es del 51% y a los 3 años del 66%. En 2015, 350 PI, 776 en 2016 y 661 en 2017, respectivamente el 45%, el 39% y el 33% se han iniciado en AP. En 2017 se inician 399 PI con DULA (60%) y 193 PI con LIRA (29%) y el 67% de la prescripción se han iniciado en AH.

Conclusiones: El consumo de ARGLP1 aumenta muy lentamente. LIRA en descenso y DULA en aumento son los dos fármacos más usados. La primera prescripción y la continuidad de los PT con ARGLP1 se realiza mayoritariamente en AH. El efecto LEADER no ha supuesto un aumento en el uso de LIRA en AH ni en AP.

Palabras clave: Diabetes. Consumo de fármacos. Agonistas receptor GLP1.