



D-63. - ¿QUIÉN UTILIZA INSULINA EN EL CAMPO DE GIBRALTAR?

P. Rubio Marín¹, M. Méndez Esteban², C. Casto Jarillo³, E. Berruguilla Pérez⁴, J. Escribano Serrano⁵, A. Michán Doña¹

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital de Jerez. AGS. Norte de Cádiz. Jerez. Cádiz. ²UGC Farmacia. Área de Gestión Sanitaria Campo de Gibraltar. Cádiz. ³UGC Laboratorio. Hospital de la Línea de la Concepción. La Línea de la Concepción. Cádiz. ⁴UGC Laboratorio. Hospital Punta de Europa. Algeciras. Cádiz. ⁵UGC San Roque. Área de Gestión Sanitaria Campo de Gibraltar. Algeciras. Cádiz.

Resumen

Objetivos: La comprensión de los patrones de uso de la insulina está limitada por el desconocimiento de su prevalencia y de la población que la usa. Nuestro objetivo es calcular las tasas y los patrones de empleo de insulina en el AGS Campo de Gibraltar.

Métodos: Se cruzaron varias bases de datos (BD): la BD Usuarios; la BD Microstrategy del consumo del grupo A10A (Insulinas) durante primer trimestre de 2014 (1T14); y la BD SIL de laboratorios para las determinaciones de A1c desde enero 2013-enero 2014.

Resultados: En una población > 14 años de 118.250 personas, 15.871 (7,45%) están tratadas con fármacos A10 y de ellas, el 28,7% [4.534, (2,13%)] con insulinas. Con un predominio del sexo femenino [2.371 (2,16%) NS]. La mediana edad de 68 años (P25-75 = 55-76 años; P12 en 45 años); 65 en hombres (H) (P25-75 = 53-74 años) y 70 en mujeres (M) (P25-75 = 60-78 años). Por distribución etaria: A (14-29) 4%, B (30-44) 8%, C (45-59) 18,3%, D (60-74) 39,7% y E (> 75) 30%. Según tipos de insulina usada son: A10C (Intermedia) 11%, A10D (Mezcla) 16% y A10E (Prolongada) 73%. Las A10E disminuyen su uso con la edad: A = 94%, B = 80%, C = 80%, D = 70% y E = 67,5%. Según principio activo: Glargina es la más empleada (62%). Las de tipo prandial (A10A) se usan en 1.271 P (28%); Añadidas a los grupos A10AC = 10%, A10AD = 5% y A10AE = 36%. Se usan por grupo de edad: A = 86%, B = 65%, C = 35%, D = 22% y E = 15%. Las pautas más utilizadas son: Oral-Prolongada (O-P) 34% (1.536), Prolongada-Prandial (P-P) 18% (825) y Prolongada 13% (591). En el grupo A predomina pauta P-P (82%), mientras que en el grupo E es la O-P (35%).

Discusión: El 19,3% (875 P) no disponían de A1c en el periodo de tiempo estudiado, el 34% (1.550 P) sólo una y el 46,5% (2.110) de varias. Por grupos de edad: en él A: mediana A1c 7,9% (P25/75 = 7 a 9,4%), en él B: 7,9% (P25/75 = 7 a 9%), en él C: 8,1% (P25/75 = 7,1 a 9,5%), en él D: 7,6% (P25/75 = 6,9 a 8,6%) y en el grupo E: 7,6% (P25/75 = 6,8 a 8,4%).

Conclusiones: 1. Más de una cuarta parte de los pacientes con diabetes tratados farmacológicamente, reciben insulina, empleo creciente con la edad hasta los 75 años, cuando decrece. 2. Las insulinas más usadas son las prolongadas y concretamente la glargina. 3. Los patrones de uso tienen una relación directa con la edad, tanto para el tipo de insulina (las mezclas se

usan más en los mayores) como para las pautas de empleo. 4. A menos de la mitad de pacientes se les ha determinado más de una vez la A1c. 5. Existe una relación inversa entre los valores de A1c y la edad. Los grupos más jóvenes tienen peores cifras de A1c.