



D-010 - ¿EXISTEN DIFERENCIAS EN LAS PREFERENCIAS DE PRESCRIPCIÓN DE INHIBIDORES DE SGLT2 ENTRE ATENCIÓN PRIMARIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA?

M. Chimeno Viñas¹, P. García Carbó¹, L. Mateos Polo², M. Prieto Matellán³, C. Hernández Palacios⁴, L. Mustapha Abadie¹, S. Muñoz Alonso¹, M. Mateos Andrés¹

¹Medicina Interna. Complejo Asistencial de Zamora. Zamora. ²Medicina Interna. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Clínico. Salamanca. ³Centro de Salud Tábara. ⁴Centro de Salud Puerta Nueva. Atención Primaria. Zamora

Resumen

Objetivos: Los inhibidores del SGLT2 (inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2) están indicados para mejorar el control glucémico en adultos con diabetes mellitus tipo 2 (bien en monoterapia o en asociación con otros medicamentos hipoglucemiantes). La comercialización de los mismos ha supuesto disponer de otro importante grupo terapéutico para el control glucémico. El propósito de nuestro estudio fue conocer la situación de su prescripción en nuestra Área de Salud y si existían diferencias entre los distintos niveles asistenciales.

Material y métodos: Estudio observacional. Se solicitaron a Inspección de Farmacia de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Zamora los datos de prescripción del Complejo Asistencial de Zamora (CAZA) y de Atención Primaria (AP) de los inhibidores de SGLT2 durante el año 2016 y primer cuatrimestre de 2017. Se analizaron las preferencias de prescripción de principios activos de este grupo terapéutico (dapaglifozina, canaglifozina y empaglifocina) en AP y en Atención Especializada (AE) y en los Servicios del CAZA más prescriptores de los mismos (Endocrino y M.I).

Resultados: Ver tablas.

Preferencias en la prescripción entre ap y AE

Atención Primaria

1. Dapaglifozina
2. Empaglifozina
3. Canaglifozina

Atención Especializada

1. Empaglifozina
2. Canaglifozina
3. Dapaglifozina

Preferencias de prescripción en los servicios hospitalarios

Endocrinología	Medicina Interna	Otros Servicios
1. Empaglifozina	1. Empaglifozina	1. Empaglifozina
2. Dapaglifozina	2. Dapaglifozina	2. Canaglifozina
3. Canaglifozina	3. Canaglifozina	

Discusión: Existen diferencias en las preferencias de prescripción entre AP y AE. El inhibidor de SGLT2 más prescrito en AP es la dapaglifozina y el preferido en AE es empaglifozina. Asimismo, este último es el más recomendado en los Servicios hospitalarios más prescriptores: Medicina Interna y Endocrinología. El hecho de que en el cómputo global del CAZA la canaglifozina ocupe el segundo lugar en las prescripciones se debe a que en otros Servicios es prescrita con más frecuencia que la dapaglifozina. Probablemente esta prescripción que realizan algunos facultativos de estos otros Servicios (Urología, Urgencias...) proceda de receta inducida.

Conclusiones: 1. Se objetivan diferencias entre las preferencias de prescripción de inhibidores de SGLT2 entre Atención Primaria y Especializada. 2. Empaglifocina es el inhibidor de SGLT2 más prescrito en el CAZA y en los Servicios más prescriptores del mismo. 3. En AP el preferido es la dapaglifozina.