



Impacto de una intervención sobre la práctica clínica habitual, dirigida a mejorar el tratamiento con hipoglucemiantes en la Diabetes Mellitus tipo II

Montañés, C¹.; Cols, M².; Casanovas, X¹.; Fernández, M³.; Turró, J¹.

¹ABS Palamós, Girona

²Servicio de Farmacia, Hospital de Palamós, Girona

³Hospital Universitari Dr. Josep Trueta



Presentación



Serveis de Salut Integrats
Baix Empordà



El ABS de Palamós da
servicios asistenciales a una
población asignada de 27.659
habitantes y un área geográfica
de 43 km², aunque en los
meses de verano la población
turística aumenta
considerablemente.

- **Diabetes Mellitus Tipo II**
 - Elevada morbimortalidad
 - Factor de riesgo cardiovascular
- **Nuevas estrategias de tratamiento**
 - Incretin – Miméticos
 - iDPP4
 - aGLP1
 - Glucosúricos
 - ISLGT2



- CATSALUT → IQF: indicador para medir la calidad de la prescripción farmacéutica
 - MATMAS
 - Indicadores de selección
 - Indicadores de prevalencia
- Indicador de utilización de hipoglucemiantes de 1ª línea
 - Metformina
 - Sulfonilúreas
 - Glicazida
 - Glimepirida
 - Glipizida
- Pautas de armonización del tratamiento farmacológico DMII (Dep. Salut)



15. Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats

Descripció: Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats.

Numerador Nombre de DDD d'hipoglucemians no insulínics recomanats	OBJECTIU 
Denominador Nombre de DDD total d'hipoglucemians no insulínics	
Fórmula $\text{Numerador} / \text{denominador} \times 100$	

Unitat de mesura: DDD.

Grups ATC considerats:

Numerador	Biguanides: metformina	A10BA02
	Sulfonilurees: gliclazida, glimepirida i glipizida*	A10BB09, A10BB12, A10BB07
Denominador	Hipoglucemians no insulínics	A10B

* D'acord amb les recomanacions de les "Pautes per a l'harmonització del tractament farmacològic de la diabetis mellitus tipus 2" del PHF-APC.

Puntuació màxima: 10 punts

Assignació de punts:

UTILITZACIÓ D'HIPOGUCEMIANTS NO INSULÍNICS RECOMANATS		
Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ P75	76,42 %	10 punts
≥ P60	74,42 %	8 punts
≥ P45	72,02 %	6 punts
≥ P30	69,96 %	4 punts
≥ P15	67,76 %	2 punts

P: Percentil. Actualització dels punts de tall amb dades de l'any 2014.



Serveis de Salut Integrats
Baix Empordà



Hipótesis: La implementación de la intervención de revisión de tratamientos para la Diabetes permite incrementar el grado de adecuación a las recomendaciones actuales y mejorar los parámetros de buen control.



Objetivo principal

- Evaluar la efectividad de una intervención de adecuación del tratamiento de la DM tipo II a las recomendaciones actuales del CatSalut

Objetivos secundarios

- Mejorar el indicador de selección
- Evaluar la seguridad de la intervención



Estudio

Parámetros



Serveis de Salut Integrats
Baix Empordà

- **Diseño y método**

Estudio pre-post intervención sin grupo control

- **Ámbito del estudio**

Área de salud con 24.846 habitantes mayores de 14 años, 17 médicos de familia

- **Población de estudio**

Pacientes con tratamiento hipoglucemiante no recomendado en primera línea, asignados a médicos de familia con una puntuación en el indicador de selección de hipoglucemiantes de primera línea menor de 6 puntos sobre 10 ($= < 72\%$)

N= 435 pacientes



Estudio Parámetros



Serveis de Salut Integrats
Baix Empordà

- **Variables**

Edad, sexo, médico asignado, consultoría endocrino sí/no, para cada etapa pre-post: tratamiento hipoglucemiante, glucemia basal, hemoglobina glicosilada, hipoglucemias graves, eventos cardiovasculares, pancreatitis.

- **Análisis estadístico**

Univariante mediante frecuencias y medias según tipo de variables, bivariante mediante prueba exacta de Fisher y McNemar para datos apareados con nivel de significación $P < 0,05$. Versión SPSSv23



Estudio Intervención



Serveis de Salut Integrats
Baix Empordà

Julio 2017

- Análisis de la situación

Diciembre 2017

- Selección facultativos
- Sesión formativa EAP
- Entrega de listados de pacientes

Enero - Abril 2018

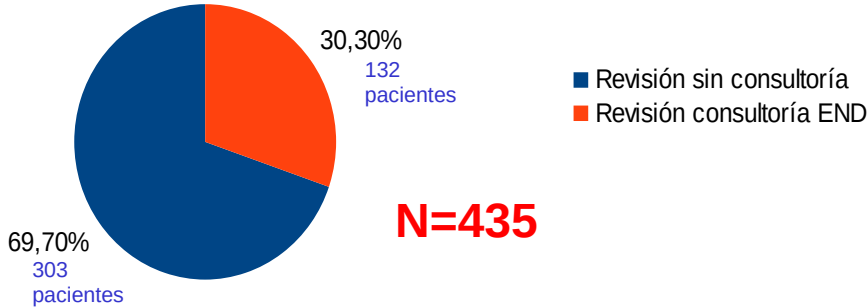
- Revisión de pacientes con o sin consultoría de Endocrino
- Información a los pacientes

Octubre - Diciembre 2018

- Recogida y explotación de los datos
- Seguimiento a los 6 meses de la intervención

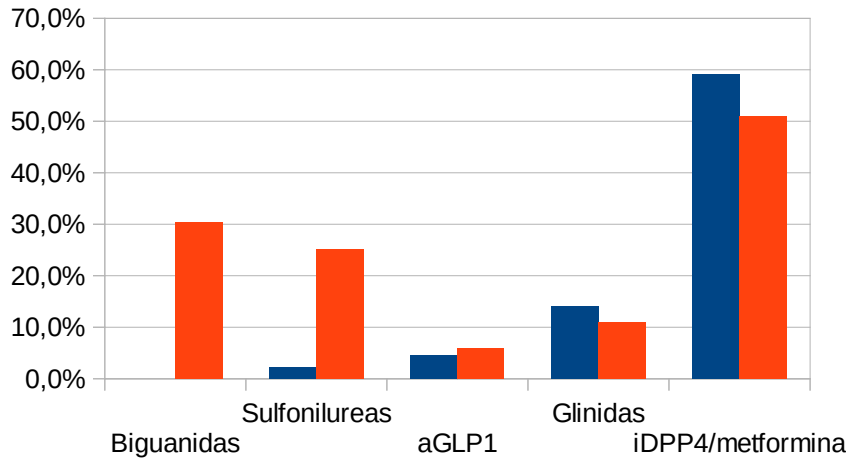


Revisión de tratamientos



VARIACIÓN TRATAMIENTOS PRE-POST INTERVENCIÓN

($p < 0,001$)

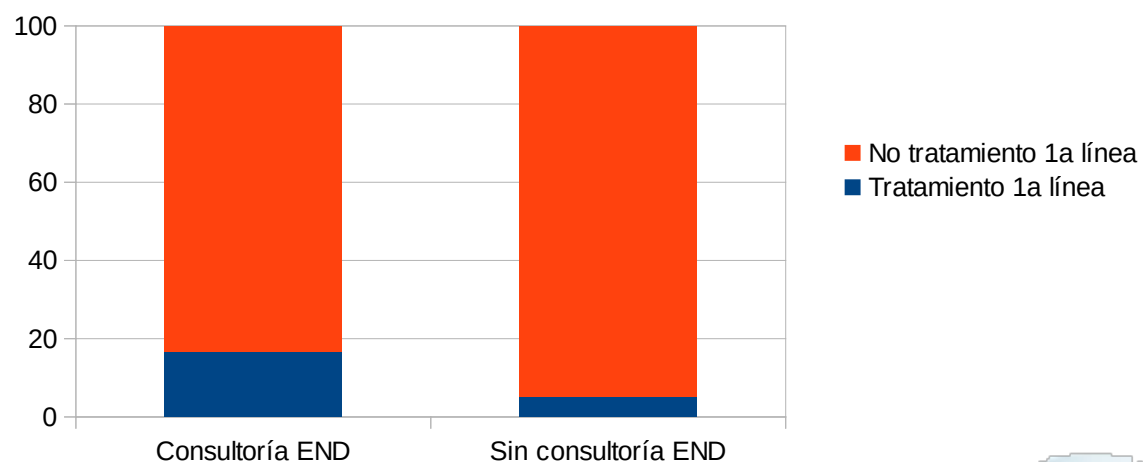


No diferencias estadísticamente significativas para el resto de fármacos



ADECUACIÓN A TRATAMIENTO DE 1a LÍNEA

($P < 0,001$)



OR = 3,59 (1,82-7,08)

RP = 3,16 (1,71-5,81)



- Indicador de selección

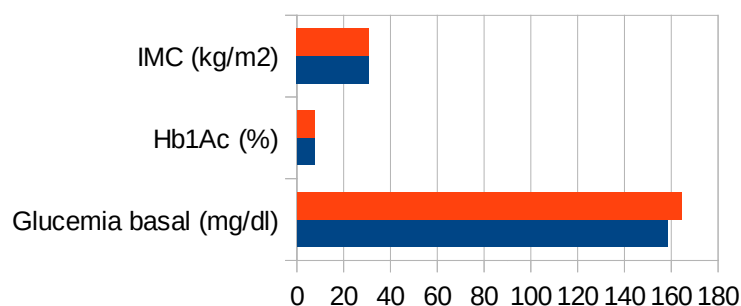
Sobre el IQF en el ABS Palamós se ha pasado del percentil 15 → 0p (2017) al percentil 30 → 4p (2018) y al percentil 45 → 6p (enero-julio 2019)

- Efectividad y seguridad

No hubo cambios estadísticamente significativos

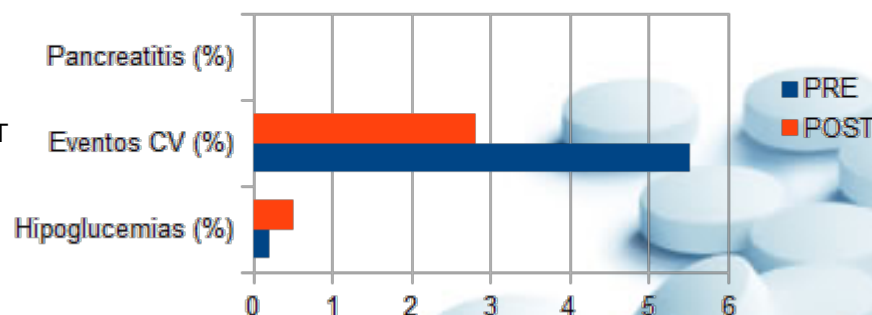
VARIACIÓN EFECTIVIDAD

($p > 0,001$)



VARIACIÓN SEGURIDAD

($p > 0,001$)



- La consultoría con endocrinología se ha mostrado efectiva en la adecuación del tratamiento hipoglucemiante en pacientes DM2
- El cambio de tratamiento a fármacos de primera línea puede realizarse de manera segura sin que suponga un incremento de efectos adversos ni un deterioro clínico en cuanto a parámetros de grado de control glucémico.





Gracias!

cmontanes@ssibe.cat