

RESUMEN

OBJETIVO

Determinación de la prevalencia y análisis de las características de la población, perfil de morbilidad, multimorbilidad, costes farmacéuticos, consumo de recursos y complicaciones de los pacientes con Diabetes Mellitus (DM2) en la Comunidad Valenciana.

Con ello, se pretende establecer un modelo de predicción del consumo de recursos de los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 (DM 2).

DISEÑO DEL ESTUDIO

Metodología

Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal.

En primer lugar se elabora una base de datos con los pacientes diagnosticados de DM2 en la Comunidad Valenciana en el año 2012 y se clasifica a los mismos por estados de salud, utilizando el sistema Clinical Risk Groups (CRG).

A partir de esta base de datos, se analizan las comorbilidades y complicaciones específicas asociadas a la enfermedad así como el

gasto farmacéutico. Este se analiza desde diferentes puntos de vista: comorbilidades, estados de salud CRG y fármacos utilizados para el tratamiento de la enfermedad.

Con todo ello, se plantea modelos de regresión multivariante para predecir el gasto farmacéutico en función de las diferentes variables disponibles en los que la variable dependiente es el gasto farmacéutico total por paciente y año y las variables explicativas se seleccionarán, de entre las disponibles en la base de datos elaborada.

Finalmente, se presenta un análisis factorial y de componentes principales para estudiar diferencias entre los pacientes diabéticos analizados, en cuanto a gasto farmacéutico, comorbilidades no relacionadas con la DM2 , comorbilidades relacionadas con la DM2 y complicaciones.

Población de estudio

Población con diagnóstico de diabetes (diabetes tipo 2) de la Comunidad Valenciana en el año 2012.

De los 491.854 pacientes con diagnóstico de diabetes, se excluyen del estudio todos aquellos pacientes con diabetes juvenil, diabetes gestacional y los que no recibieron tratamiento farmacológico, reduciendo el grupo a 350.015 pacientes.

Fuentes de información y variables de estudio

Las fuentes fundamentales para la obtención de los datos:

- La historia clínica electrónica, ABUCASIS.
- El módulo de prestación farmacéutica, GAIA.
- El Conjunto Mínimo Básico de Datos, CMBD.
- El catálogo de recursos corporativos, CRC.
- Sistema de Información Poblacional, SIP.
- Los Grupos de Riesgo Clínico (Clinical Risk Groups, CRGs).

Limitaciones del estudio

Las principales limitaciones pueden ser las siguientes:

1. Estado de la codificación de los diagnósticos, tanto en términos cuantitativos como cualitativos.
2. Desequilibrio en la utilización de los sistemas de información ambulatorios corporativos con posibilidad de clasificaciones erróneas (SIA-GAIA).

RESULTADOS

La prevalencia bruta estimada de la diabetes fue del 7,72%, con un consumo medio por paciente y año fue de 1.330€ aproximadamente.

Por estados de salud, cerca de 48% de los pacientes se clasifican en el estado de salud 6, y alrededor del 29% en el estado de salud 5.

En cuanto a las comorbilidades de los pacientes con DM2, el 68% sufren además hipertensión y un 53% dislipemia. La prevalencia de comorbilidades aumenta con el estado de salud CRG y la severidad del paciente; y con edades más avanzadas. Como cabría esperar, también aumenta con el número de comorbilidades (de 592€ a 3.825€ anuales por paciente, con una comorbilidad a seis y más, respectivamente).

Por tipo de fármaco, el consumo es más bajo en biguanidas y sulfonilureas, con importes anuales inferiores a 50€. Encontramos en el lado opuesto las combinaciones de insulina y análogos de acción prolongada y las combinaciones de insulina y metformina. En estos casos se alcanzan importes anuales de más de 600€.

Finalmente se plantean modelos para predicción del consumo de pacientes diabéticos, siendo el modelo propuesto un modelo de regresión lineal multivariante que considera el estado de salud y severidad del paciente según el sistema CRG.

Por otra parte, el análisis propuesto, identifica 6 factores que explican el 49,3% de la varianza en el consumo anual farmacéutico de los pacientes diabéticos.

CONCLUSIONES

La diabetes presenta una elevada prevalencia y se caracteriza por la coexistencia de otras enfermedades, lo cual conlleva incrementos considerables en el coste del tratamiento y complica la gestión de la enfermedad.

El consumo por paciente aumenta con el empeoramiento del estado de salud del paciente y la edad más avanzada, y además también viene determinado por el tipo de tratamiento farmacológico que requiere el paciente.

La regresión lineal y el análisis factorial permiten establecer modelos para predecir y controlar el consumo farmacéutico de los pacientes diabéticos.