Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):115

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-005 - NUEVAS INSULINAS BASALES Y SU INFLUENCIA EN LA PRESCRIPCIÓN

M. Chimeno Viñas[1], L. Mateos Polo[2], L. Mustapha Abadie[1], E. Martínez Velado[1], M. Mateos Andrés[1], S. Muñoz Alonso[1], M. Lorenzo Pando[3], V. Palomar Calvo[1]

[1]Medicina Interna. Complejo Asistencial de Zamora. [2]Medicina Interna. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Virgen de la Vega. Salamanca. [3]Inspección Farmacia. Gerencia de Salud de Área. Zamora.

Resumen

*Objetivos:*Hasta hace unos meses disponíamos de dos insulinas de acción prolongada: detemir y glargina. Con la comercialización de insulina degludec, glargina biosimilar y glargina 300 se han ampliado las posibilidades de insulinación basal. Nos propusimos conocer como ha influido la comercialización de estas insulinas en la prescripción en el Complejo Asistencial de Zamora (CAZA).

*Material y métodos:*Estudio descriptivo. Se solicitaron al S. de Inspección de Farmacia de la Gerencia de Área de Salud de Zamora los datos de prescripción de insulinas basales del CAZA. Se analizaron los cuatro primeros meses de 2015 y se comparó con el mismo periodo del 2016. Las insulinas analizadas fueron: glargina, detemir, degludec, glargina 300 y glargina biosimilar. Se valoró la prescripción realizada en los S. de Medicina Interna (MI), Endocrinología, Pediatría y Urgencias en los periodos estudiados.

*Resultados:*Durante el periodo de enero a abril de 2015 se realizaron en el CAZA 121 prescripciones de insulinas basales: 95 glargina 100 y 26 detemir. En los mismos meses del 2016, con la introducción en el mercado de las nuevas insulinas basales la prescripción en el CAZA fue: 80 envases de glargina 100, 4 glargina biosimilar, 33 glargina 300, 17 detemir y 33 degludec (total: 157) (tabla).

Prescripción por año y por Servicios				
	Endocrino	Medicina Interna	Urgencias	Pediatría
	2015/2016	2015/2016	2015/2016	2015/2016
Glargina	37/24	32/41	6/4	4/2
Detemir	13/10	9/4	-/-	-/-
Glargina biosimilar	-/2	-/-	-/1	-/1
Glargina 300	-/10	-/20	-/1	-/2
Degludec	-/12	-/11	-/-	-/8

*Discusión:*Se ha objetivado un aumento en el número de prescripciones de insulinas basales en los primeros cuatro meses del 2016 respecto al mismo periodo de 2015. El S. más prescriptor de insulinas basales en ambos periodos analizados es MI. Glargina 100 sigue siendo la insulina basal más prescrita en el CAZA. Casualmente, la prescripción de degludec es la misma que la de glargina 300 en el periodo estudiado. Sorprende el escaso impacto en la prescripción de glargina biosimilar

teniendo en cuenta que dentro de los objetivos de Farmacia de la Gerencia Regional se incluye al menos un 5% de la misma del total de la prescripción de insulinas. Asimismo, llama la atención que en la prescripción de Pediatría se encuentran algunos envases de glargina 300 (no indicada en población pediátrica). No disponemos de información respecto a las causas de esta prescripción.

*Conclusiones:*1. Se objetiva un aumento de la prescripción de insulinas basales en el CAZA en los primeros cuatro meses de 2016 respecto al mismo periodo del 2015. 2. El S. de MI es el máximo prescriptor. 3. Dado el escaso periodo de tiempo desde su comercialización no podemos realizar conclusiones sobre las preferencias de prescripción de las mismas. 4. Será necesario analizar su repercusión en la prescripción del CAZA en los próximos meses.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.