

Evaluación de la necesidad de insulina y el miedo a la misma, en pacientes con múltiples antidiabéticos orales que acuden a la farmacia comunitaria

José-A Fornos-Pérez, Lorena Tenorio-Salgueiro, Bibiana Guisado-Barral, Rocío Mera-Gallego, Marta Fornos Rodríguez*, Marta Fernández-Cordeiro, Patricia García-Rodríguez, Adriana Montoto Fernández, Inés Mera-Gallego, Nicanor-Floro Andrés-Rodríguez

Farmacéuticas. Grupo Berbés de Investigación y docencia.

*Médica. Residente de Medicina de Familia. Oviedo

Justificación:

El retraso en la toma de decisiones para el ajuste del tratamiento de la DM2, que denominamos inercia terapéutica, es una de las causas fundamentales del fracaso en la consecución de sus objetivos. Y el paso de tratamiento inefectivo con varios ADO a insulinización es excesivo y, una de las barreras es el miedo del paciente a la insulinización.

Objetivos:

- *Principal:* Evaluar la necesidad de insulina y el miedo a la misma en pacientes con múltiples ADO.
- *Secundarios:*
 - Determinar el número de pacientes con más de dos ADO y que necesiten insulina.
 - Detectar y cuantificar problemas relacionados con los medicamentos/resultados negativos asociados a la medicación (PRM/RNM).
 - Evaluar el miedo a la insulinización y conocer sus posibles causas.

Metodología:

- *Diseño:* Estudio observacional transversal que se realizó en la Farmacia Fornos durante mayo-junio de 2019, clasificado como NO-EPA por la AEMPS y aprobado por el CEIC de Galicia.
- *Población de estudio:* Personas con diabetes que acuden a la farmacia a retirar la medicación, mayores de edad, con uno o más antidiabéticos orales (ADO) y con, al menos 6 meses con la misma pauta terapéutica.
- *Variables secundarias:* Sociosanitarias, edad, sexo, estudios, situación laboral, enfermedades, medicamentos para la diabetes, otros medicamentos. PRM, RNM.
- *Variable principal:* Puntuación del test ITAS.
- *Procedimiento:* Ofrecimiento del servicio, consentimiento informado, realización del test, intervención farmacéutica, seguimiento y/o derivación al médico

Resultados:

75 pacientes con dos o más ADO. 50(66,7%) mujeres y 25(33,3%) hombres, de edad media: 66,3±5,9 las mujeres y 74,4±8,5 años los hombres. El 46,7% con estudios primarios. 50(66,7%) con HTA y 40(53,3%) con dislipemia. Con diabetes, HTA y dislipemia: 30(40,0%). La evolución de la diabetes 12,1±5,8 (3 a 20) años de media.

Los medicamentos más utilizados: Metformina (38,0%), Sitagliptina (16%), Glicacida (14%).

Con HbA1c: 7,8±0,6 % (6,9 a 9,0). Solamente 5(6,7%) tienen valores de HbA1c por debajo de 7% y 40(53,3%) con HbA1c <8%.

Se encontraron 86 PRM: 62(72,1%) de efectividad, 8(9,3%) de seguridad, 16(18,6%) de necesidad

La puntuación del cuestionario ITAS: 69,60±4,88 (60-75); aumenta con el aumento de la HbA1c (Rho 0,4514 p: 0,092), y no tiene relación con el número de ADO.

El 100,00% de los entrevistados utilizarían de nuevo el servicio ofrecido y lo recomendarían.

Conclusiones:

- La totalidad de los pacientes con triple terapia, la mitad de la muestra, necesita insulinización.
- La mayoría de los PRM encontrados fueron de efectividad.
- El miedo a la insulinización es elevada en todos los pacientes, teniendo relación directa con el mal control metabólico.

Palabras clave:

Insulinización, farmacia comunitaria, diabetes mellitus, ITAS, PRM, ADO