



Lilly S.A.
Avda. de la Industria, 30
28108 Alcobendas (Madrid)
Tel. 91 663 50 00
www.lilly.es

Fecha: 21 de junio de 2021

NOTA DE PRENSA

XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Diabetes: presentación del estudio
Coste de la Hipoglucemia Grave e Impacto Presupuestario del Glucagón Nasal en Pacientes con Diabetes en España

El uso de glucagón nasal podría reducir en más de un 80% los costes totales derivados de una hipoglucemia grave en comparación con su alternativa inyectable

- **La ventaja de usabilidad de glucagón nasal puede reducir la utilización de recursos sanitarios de emergencia, disminuyendo el gasto relacionado con los episodios de hipoglucemia grave en España**
- **Se estima que glucagón nasal ahorraría costes en las todas las poblaciones con diabetes tratadas con insulina en las que se ha llevado a cabo el análisis**
- **Esta reducción de costes sería consecuencia de un menor uso de los servicios médicos de emergencia (SME), el transporte y tratamiento en urgencias y las hospitalizaciones**

Madrid, 21 de junio de 2021.- La hipoglucemia grave es una complicación frecuente de la diabetes, especialmente en aquellas personas en tratamiento con insulina o con determinados fármacos hipoglucemiantes orales¹. Los episodios de hipoglucemia grave se manifiestan en forma de náuseas, ansiedad, irritabilidad, palpitaciones e, incluso, pérdida de conocimiento. Ante un episodio de hipoglucemia grave en el que la persona afectada se encuentra inconsciente, debe actuarse de inmediato administrando glucagón, si éste se encuentra al alcance, o avisando a los servicios médicos de emergencia.

La utilización de los servicios de emergencia genera un **coste asociado que podría verse reducido en más de un 80% con el uso de glucagón nasal (GN) frente al uso de glucagón inyectable (GI)**, según los resultados del estudio *Coste de la Hipoglucemia Grave e Impacto Presupuestario de Glucagón Nasal en Pacientes con Diabetes en España*, promovido por Lilly y presentado en el XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Diabetes (SED).

El objetivo de esta investigación fue evaluar las posibles implicaciones económicas del uso de glucagón nasal frente al inyectable en el gasto relacionado con los eventos de hipoglucemia grave (EHG) en España. Según concluye el estudio, **la ventaja de usabilidad existente de GN frente a GI, y las mayores probabilidades de éxito en la administración derivadas de ésta, tendrían el potencial de reducir la utilización de recursos sanitarios de emergencia, disminuyendo así el gasto relacionado con el tratamiento de los eventos de hipoglucemia grave.** Se estima que GN ahorraría costes en las tres poblaciones con diabetes tratadas con insulina en las que se ha llevado a cabo el análisis (pacientes pediátricos con diabetes tipo 1 y adultos con diabetes tipo 1 o diabetes tipo 2).

“La hipoglucemia grave es la complicación aguda más temida de la diabetes y que genera más problemas”, comenta la **doctora Margarita Giménez, del Servicio de Endocrinología del Hospital Clínic de Barcelona.** “Saber prevenir estos episodios y tratarlos correctamente es clave. El principal problema es que la formulación de glucagón intramuscular se administra incorrectamente en la mayoría de los casos y, además, en hasta 1 de cada 4 casos el episodio ocurre cuando la persona afectada no tiene a mano el glucagón”, continúa la doctora.

En cada episodio de hipoglucemia grave y comparado con GI, el estudio muestra que GN se asoció con reducciones en los costes totales de 820 euros (un 84,8% de reducción en el coste), 804 (85,3%) y 725 (83,8%) en pacientes pediátricos con DM1, adultos con DM1 y adultos con DM2, respectivamente. Este ahorro deriva de un menor coste medio asociado con el uso de servicios médicos de emergencia (SME), el transporte por el SME a urgencias, el tratamiento en urgencias y las hospitalizaciones.

“Aunque la eficacia de glucagón nasal es la misma cuando se administra experimentalmente, es mucho mayor su implicación real. No ser capaz de administrar glucagón en una situación que lo requiera implica el uso de otros recursos mucho más costosos para resolver esa situación, como puede ser la atención médica e inclusive el ingreso hospitalario”, afirma la **doctora Giménez.**

Las estimaciones de este estudio señalan que tres años después de la comercialización de GN, el ahorro total estimado será de 741.663 EUR (reducción del 11,4% en el coste total), 142.680.968 EUR (17,1%) y 6.596.603 EUR (1,5%) en pacientes pediátricos con DM1, adultos con DM1 y adultos con DM2, respectivamente. “Esta investigación nos ayuda a valorar las potenciales ventajas económicas del uso de glucagón nasal para el sistema sanitario español”, apunta la **Dra. Miriam Rubio, responsable médico del área de diabetes en Lilly España.**

Metodología del estudio

Para llevar a cabo este análisis, se calculó el coste medio por evento y paciente de un episodio de hipoglucemia grave tratado con glucagón inyectable o glucagón nasal. El estudio se completó con un modelo de impacto presupuestario en el que se comparaban dos escenarios: un escenario sin glucagón nasal, en el que la opción de tratamiento fuera del ámbito médico solo incluía glucagón inyectable, y un escenario en el que se incorpora el glucagón nasal a las opciones actuales.

Aproximadamente 425 millones de adultos en todo el mundo tienen diabetes². En España, alrededor de cuatro millones y medio de personas mayores de 18 años tienen diabetes tipo 2³. La diabetes tipo 1 supone aproximadamente 1 de cada 10 casos de diabetes en España (afecta al 10% de la población diabética), estimándose una prevalencia en la población general del 0,2% (unas 90.000 personas)⁴.

Sobre Lilly Diabetes

Desde 1923, Lilly ha sido un líder global en el cuidado de la diabetes, desde la introducción en el mercado de la primera insulina comercial en el mundo. A día de hoy, la compañía continúa trabajando sobre este legado para dar nuevas soluciones a las múltiples necesidades de las personas con diabetes y de quienes se encargan de su cuidado. A través de la investigación y colaboración, un amplio y creciente portfolio de productos y un continuo compromiso para dar soluciones reales –desde fármacos hasta programas formativos y otros–, nos esforzamos para ayudar a mejorar la calidad de vida de aquellas personas que viven con diabetes en todo el mundo. Más información sobre Lilly Diabetes en www.lillydiabetes.com.

Sobre Lilly

Lilly es un líder global de la atención sanitaria que une pasión con descubrimiento para mejorar la vida de las personas en todo el mundo. Nuestra compañía fue fundada hace más de un siglo por un hombre comprometido a fabricar medicinas de gran calidad que atienden necesidades reales. Hoy seguimos siendo fieles a esa misión en nuestro trabajo. En todo el mundo los empleados de Lilly trabajan para descubrir y ofrecer medicinas vitales a aquellos que las necesitan, mejorar la comprensión y el tratamiento de la enfermedad y contribuir a las comunidades a través de la acción social y el voluntariado. Si desea más información sobre Lilly, visite www.lilly.com, <http://newsroom.lilly.com/social-channels> y www.lilly.es.

###

Referencias:

1. Forbes JM, Cooper ME. Mecanismos de las complicaciones diabéticas. *Physiol Rev.* 2013; 93: 137–88
2. Centers for Disease Control and Prevention. National Diabetes Statistics Report, 2020. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, U.S. Dept. of Health and Human Services; 2020.
3. International Diabetes Federation. IDF Diabetes Atlas, 9th edn. Brussels, Belgium: International Diabetes Federation, 2019. Available at: <http://diabetesatlas.org>.
4. <https://www.sediabetes.org/noticias/un-estudio-de-la-sed-aclara-la-situacion-de-la-diabetes-tipo-1-en-espana/>

PP-LD-ES-0633