



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

Fecha: 22 de octubre de 2019

NOTA DE PRENSA

Congreso SEMERGEN: nuevos datos del estudio Paciente 8.30

En las personas con diabetes tipo 2, el mal control glucémico y la obesidad suponen 500€ adicionales al sistema sanitario por paciente y año

- El estudio ha comparado el impacto económico entre dos grupos de personas con diabetes tipo 2: los pacientes con mal control glucémico, obesidad y tratados con antidiabéticos orales y aquellos sin obesidad y con un buen control glucémico (HbA1c<7%)
- Los pacientes mal controlados y con obesidad suponen un gasto de unos 1.800 euros al año frente a los 1.300 euros/año de aquellos bien controlados y sin sobrepeso
- Estos pacientes han precisado un mayor uso de recursos (visitas en atención primaria, ingresos hospitalarios pruebas médicas, etc.) y más días de baja médica

Madrid, 22 de octubre de 2019.- La obesidad (IMC \geq 30 kg/m²) y el mal control glucémico (HbA1c \geq 8%) en personas con diabetes tipo 2 supone una importante carga económica para el sistema sanitario español. En concreto, el **estudio retrospectivo Paciente 8.30** presentado por Lilly en el marco del Congreso de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) lo cuantifica en **más de 1.800 euros al año por paciente en costes y uso de recursos.**

El estudio, realizado a partir de los registros médicos y a lo largo de 1 año de seguimiento, ha comparado el uso de recursos y el coste anual por paciente entre personas con diabetes tipo 2 mal controladas (HbA1c \geq 8%), con obesidad y en tratamiento con dos o más antidiabéticos orales frente a aquellos con unos niveles de hemoglobina glicosilada (HbA1c) inferior a 7% y sin obesidad (IMC<30 kg/m²).

Los datos han reflejado que el coste económico fue mayor en el grupo de pacientes con obesidad y mal control glucémico debido a que hacen un mayor uso de los recursos sanitarios aumentando los costes para el sistema nacional de salud. *“Los resultados del estudio 8.30 han revelado que los*

pacientes con obesidad y mal control glucémico han incrementado el gasto anual alrededor de 495 euros en comparación con aquellos con buen control glucémico y sin obesidad”, ha explicado la **Dra. Flora López Simarro, del Centro de Atención Primaria de Martorell.**

En este sentido, el estudio ha destacado que lo que ha disparado el gasto en este grupo de pacientes han sido principalmente las hospitalizaciones, con un coste de 470 euros de media al año, una cifra que supone más del doble que aquellos con buen control glucémico y sin obesidad. También en las bajas laborales se refleja esta diferencia con respecto al otro grupo con un gasto de 314 euros, un 35% más, así como las pruebas médicas con un gasto de 276 euros de media al año.

Respecto **al uso de recursos**, la doctora ha señalado que, pese a que ambos grupos hicieron un mayor uso de visitas en atención primaria, así como más ingresos hospitalarios y más pruebas médicas, *“el grupo de pacientes con diabetes tipo 2 con deficiente control glucémico y obesidad han sido los que mayor uso han hecho de ellos”.* En este aspecto, se mostró que precisaron de más visitas en atención primaria (11,8 visitas de media al año), lo que suponen un 16% más que aquellos con un buen control glucémico y sin obesidad. Además, han necesitado más ingresos hospitalarios así como más días de baja médica, con una pérdida de productividad de 3,1 días de media, un 35% más que el grupo de pacientes con buen control glucémico y sin obesidad.

De esta manera, *“el estudio pone de manifiesto lo que se sospechaba desde hace tiempo pero que no se había estudiado como es la relación de la obesidad y peor control, con la mayor utilización de recursos de todo tipo”.* Estos resultados refuerzan la importancia de alcanzar los objetivos de control en los pacientes con DM2ha destacado la Dra. Flora López Simarro.

Abordaje a través de estilos de vida saludable

En cuanto a las medidas que se podrían llevar a cabo para paliar esta situación, la doctora ha explicado que lo más importante es **luchar contra la obesidad** a través de la prevención y disminuir así la aparición de diabetes. Una vez diagnosticada la diabetes ha defendido que se ha de seguir **insistiendo en los estilos de vida saludables además de utilizar fármacos que han demostrado beneficios en el peso** como son los arGLP1 y los iSGLT2.

“Los objetivos para tratar la diabetes han cambiado en los últimos años. Antes, a través de un abordaje glucocéntrico, tratábamos para controlar la glucemia. Ahora se utilizan fármacos que además de tener beneficios glucémicos también tienen beneficios sobre la presión arterial, el peso y el riesgo cardiovascular”, ha concluido.

Sobre Diabetes

En España, alrededor del 13,8 % de personas mayores de 18 años tienen diabetes tipo 2 ¹. A estos hay que sumar los de diabéticos tipo 1, que suponen entre el 5 y el 1% del total de personas con diabetes. La diabetes es una enfermedad crónica que ocurre cuando el cuerpo no produce o no usa adecuadamente la hormona insulina.

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.

Para más información:

Irene Fernández / Sara Luque / Mónica Cristos

Atrevia

91 564 07 25

ifernandez@atrevia.com / sluque@atrevia.com / mcristos@atrevia.com

Sandra Rebollo

Lilly

91 663 50 00

rebollo_sandra@lilly.com

¹ Estudio Di@betes – Ciberdem