

Fecha: 28 de febrero de 2017

NOTA DE PRENSA

La inercia terapéutica subyace en el mal control glucémico en uno de cada tres pacientes con diabetes tipo 2

- Se estima que un 40-50% de los pacientes con diabetes tipo 2 en consultas de Atención Primaria no cumple los objetivos de control glucémico
- Disponer de agentes terapéuticos con pocos efectos secundarios, fáciles de administrar y bien aceptados por el paciente contribuiría a disminuir la inercia en esta enfermedad de difícil abordaje

Madrid, 28 de febrero de 2017.- Entendida como el fallo en el inicio o intensificación del tratamiento, la inercia terapéutica entorpece el control de la diabetes tipo 2 en 1 de cada 3 pacientes. En las consultas de Atención Primaria, se estima que, aproximadamente, la mitad de los pacientes no cumple los objetivos de control glucémico. Con el objetivo de contribuir a la mejora del control de la enfermedad, Lilly ha convocado un encuentro de intercambio formativo entre **50 especialistas en Endocrinología y 200 profesionales de Atención Primaria**, en el que se han discutido las últimas novedades y opciones terapéuticas en el abordaje de la enfermedad.

*“Estar al día en el conocimiento de los nuevos tratamientos ayuda a reducir la inercia terapéutica”, ha destacado la **doctora Celia Cols**, médico de familia del Área Básica Sanitaria Martorell Rural (Barcelona), cuya intervención “De la teoría a la práctica” se ha centrado en el uso en las consultas de Atención Primaria de nuevos agonistas del receptor de GLP-1 como dulaglutida. “El miedo a la negativa del paciente con diabetes tipo 2 a añadir un fármaco inyectable a su tratamiento influye en la inercia, pero actualmente disponemos de alternativas sencillas, como dulaglutida, que facilitan la adaptación a este tipo de terapias”, ha añadido.*

Dulaglutida se presenta en una pluma ya preparada para ser administrada semanalmente, de un solo uso y con la aguja preinsertada. *“Debido a la simplicidad del dispositivo, los médicos de Atención Primaria podemos explicar su uso en poco tiempo de consulta. No hay necesidad de una educación previa como pasa cuando iniciamos el tratamiento con insulina”, ha precisado la Dra. Cols.*

Comunicación médico-paciente en la reducción de la inercia

Junto a las nuevas opciones terapéuticas más sencillas para el abordaje de la diabetes tipo 2, la **doctora Sonia Miravet**, médico de familia del Área Básica de Salud Martorell (Barcelona), ha destacado también la importancia de la comunicación médico-paciente en la reducción de la inercia. *“Tanto disponer de agentes terapéuticos con pocos efectos secundarios, fáciles de administrar y bien tolerados como acordar con el paciente los objetivos de control glucémico y establecer una hoja de ruta común nos ayuda a abordar la inercia en las consultas de Atención Primaria”*, ha señalado la doctora.

Esta conversación entre el profesional sanitario y el paciente impacta, además, positivamente en el cumplimiento de la terapia, otra de las dificultades que entorpecen el control de la diabetes tipo 2. *“La toma de decisiones compartida con el paciente es muy importante y permite, además, mejorar la adherencia al tratamiento. La empatía y la escucha activa son claves en esta comunicación médico-paciente”*, ha subrayado la Dra. Miravet.

Alrededor de la mitad de los pacientes no cumple los objetivos de control glucémico

Pese al amplio arsenal terapéutico disponible y la aparición de nuevas alternativas más simples, todavía muchos pacientes con diabetes tipo 2 no cumplen los objetivos marcados de control glucémico. La falta de concienciación del paciente, de adherencia al tratamiento y la inercia terapéutica son factores asociados a este problema. Así, según ha indicado la Dra. Cols, *“podemos encontrar inercia en los tratamientos de un 30-40% de los pacientes con diabetes tipo 2 en nuestras consultas de Primaria. Es una de las causas que explican el deficiente control glucémico que, según los estudios, presenta hasta un 40-50% de los pacientes”*.

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.