



BURGOS 2018

21 CONGRESO NACIONAL FARMACÉUTICO

Del 3 al 5 de octubre · Fórum Evolución



Hemoglobina glicosilada en Atención Primaria en España, grandes diferencias en la solicitud entre CCAA

MACÍAS SÁNCHEZ M (1), GARCÍA COLLÍA M (2), MENACHO ROMÁN M (3), DOMÉNECH GARCÍA S (4), LÓPEZ-GARRIGÓS MT (5), SALINAS LA CASTA M (6)

(1) Sº Análisis Clínicos C.H.U. San Pedro de Alcántara y V. Analistas COF Cáceres, (2) Sº Bioquímica Clínica H.U. Ramón y Cajal de Madrid y V. Nacional Analistas Consejo General COFs de España, (3) Sº Bioquímica Clínica H.U. Ramón y Cajal de Madrid, (4) OF del Carmen Madrid, (5) Sº Análisis Clínicos H.U. San Juan de Alicante, (6) Sº Análisis Clínicos H.U. San Juan de Alicante y V. Analistas COF Alicante.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La Hemoglobina Glicosilada (HbA1c) es un parámetro esencial para el diagnóstico y seguimiento de los pacientes con Diabetes Mellitus ó con sospecha de padecer esta enfermedad. Este estudio se realizó para comparar las solicitudes de HbA1c desde Atención Primaria en diferentes Comunidades Autónomas (CCAA) de España.

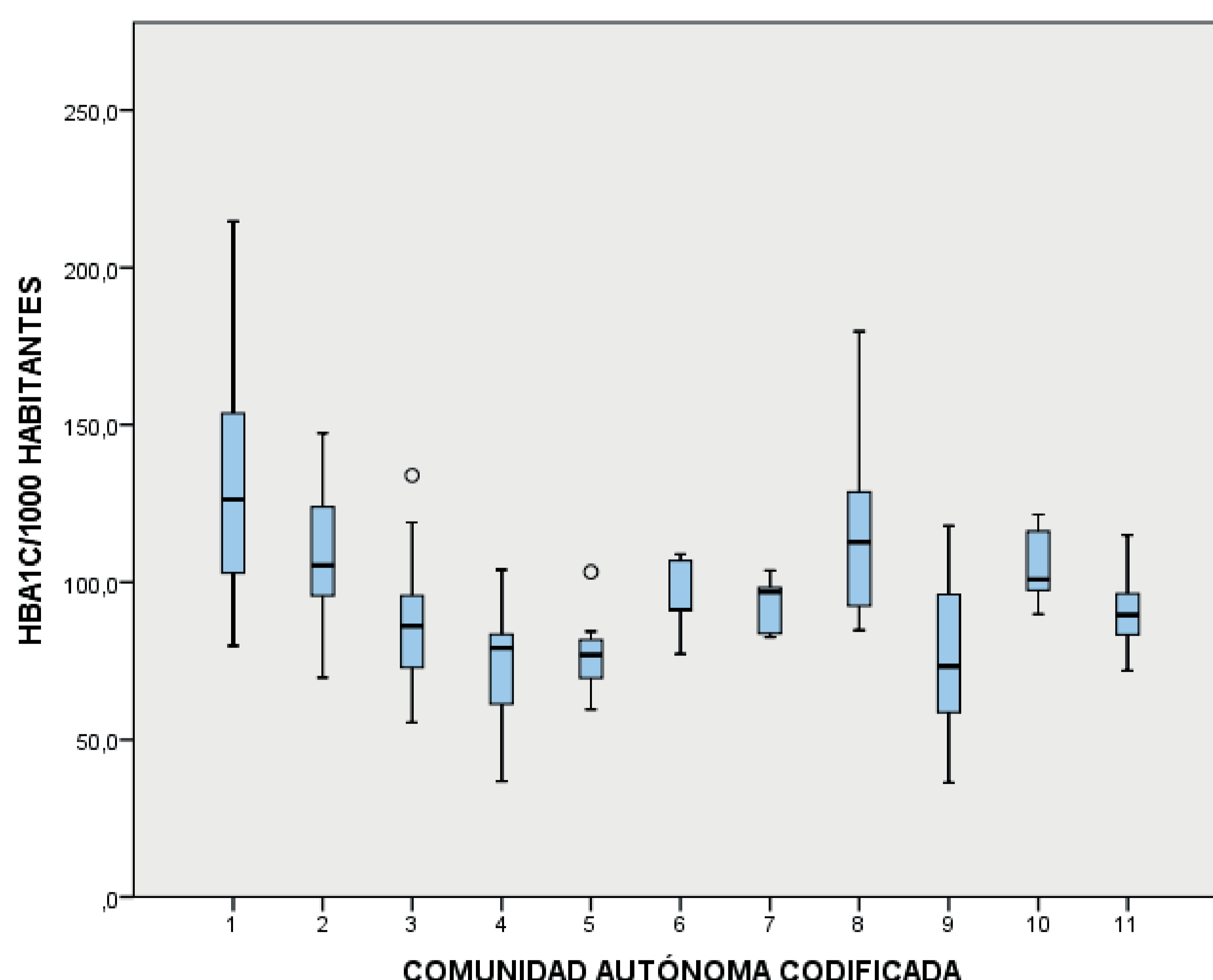
RESULTADOS

110 laboratorios participaron en el estudio, que atendían a 27.798.262 pacientes, lo que corresponde al 60% de la población española. Se solicitaron un total de 12.651.618 pruebas de HbA1c. Se observaron diferencias significativas entre diez CCAA españolas ($p < 0,001$). La demanda de HbA1c se duplicó desde la CCAA con menor demanda a la de mayor.

MATERIAL Y MÉTODOS

España está dividida en 17 CCAA compuesta por Departamentos de Salud (DS,) que cubren un área geográfica y su población y con un laboratorio público que atiende las necesidades de cada habitante. A los laboratorios se les invitó a informar del número de pruebas de HbA1c solicitadas por los médicos generales durante un año. Todos los pacientes atendidos en los diferentes centros de Atención Primaria se incluyeron en el estudio. Se requirió que cada laboratorio participante también proporcionara el número de habitantes del DS. Se calculó y comparó el número de solicitudes de HbA1c por cada 1000 habitantes en las diferentes CCAA, con más de 4 participantes.

Figura y Tabla. Boxplot HbA1c/1000 habitantes en cada CCAA:



		HBA1C/1000 habitantes				
		N centers	Median	P25	P75	IQR
AAC C	1	20	126,3	103	153,7	50,7
	2	16	105,4	95,7	124	28,3
	3	10	86,1	73	95,7	22,7
	4	11	79,1	61,4	83,5	22,1
	5	12	76,9	66,6	84	17,4
	6	5	91,3	91	106,8	15,8
	7	5	96,9	83,8	98,3	14,5
	8	6	112,8	92,6	128,6	36
	9	6	73,4	58,7	96,1	37,4
	10	5	100,9	97,4	116,2	18,8
	11	14	89,6	83,4	96,3	12,9

CONCLUSIÓN

Hubo una alta variabilidad en la solicitud desde Atención Primaria de HbA1c. Las diferencias en los resultados del indicador en diez CCAA españolas son difíciles de explicar por diferente casuística de pacientes y enfatiza la necesidad de realizar intervenciones para mejorar el uso apropiado.



CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE FARMACÉUTICOS

Villanueva, 11 - 7º - 28001 MADRID
Telf: 91 431 25 60 - Fax: 91 432 81 00 - E Mail: congral@redfarma.org