

El aumento del gasto por introducir la insulina en la terapia, mayor en España

La introducción de la terapia con insulina en pacientes afectados con diabetes tipo 2 encarece el tratamiento. Un estudio ha analizado Francia, Alemania, Grecia, Reino Unido y España y, aunque los datos dependen del abordaje de cada país, la media se sitúa en torno a los 200 euros de aumento del gasto en seis meses. En España la subida es aún mayor.

José A. Plaza. Roma 15/09/2008

En los estudios realizados hasta ahora, hacer un análisis diferenciado de los pacientes con diabetes tipo 2 que inician el tratamiento con insulina es bastante complicado. Por esta razón, el ensayo Instigate ha querido hacer un estudio prospectivo observacional para concretar el aumento del gasto que supone empezar la terapia insulínica. Además de describir la calidad del control metabólico y los resultados clínicos asociados a este tipo de terapia, el ensayo pretende analizar el coste directo del abordaje de la enfermedad seis meses antes y después de la introducción de la insulina.

La información se ha obtenido de 1.153 pacientes de cinco países europeos (Alemania, Francia, Reino Unido, Grecia y España). Los resultados indican que, salvo en el caso de Francia, en el resto de países hubo un mayor contacto con profesionales sanitarios que antes de la introducción de la insulina, algo que, ya de por sí, provoca un aumento del gasto.

En función del protocolo

La media del coste directo de los cuidados ligados a la diabetes era de 512 euros cada seis meses sin tratamiento insulínico y de 725 euros después de seis meses de introducir la insulina. Según regímenes, el mayor aumento del coste corresponde al bolus basal (de 481 euros a 888) y a las terapias insulínicas de corta acción (de 453 a 771).

Los autores del estudio han concretado que estos datos corresponden a la media (se cuentan todos los casos), ya que para el trabajo también se ha estudiado la mediana (se excluyen los extremos), en cuyo caso las subidas en el coste son menores. Los datos varían en función de los protocolos de actuación que se siguen en cada país analizado por los autores: los preparados de insulina, de acción corta o combinados, afectan a las cifras obtenidas.

Andreas Liebl, director médico del Centro para la Diabetes y el Metabolismo Fachklinik de Bad Heilbrunn, en Alemania, es uno de los autores. Según ha explicado a Diario Médico en el marco de la Reunión Anual de la Asociación Europea para el Estudio de la Diabetes, que se ha celebrado en Roma, el caso español es particular, ya que la subida derivada de la introducción de la insulina es mayor que en los otros cuatro países: de los 631 euros en seis meses antes de la insulina, se pasa a los 1.110 tras introducir este tratamiento. Liebl cree que las cifras globales obtenidas tras el estudio son "demasiado altas, aunque debido a la necesidad que supone la insulina se trata de un problema de muy difícil solución".

Gasto por tipo de terapia

Dividiendo el incremento del gasto por tipo de actividad ligada a la insulina, se desprende que los cuidados para el control glucémico encarecen el abordaje en 59 euros (siempre tras los seis meses); el seguimiento de los niveles de glucosa, en 110, y la insulina en sí, en 217. Por contra, hay acercamientos que se abaratan: los fármacos antidiabéticos orales suponen un gasto de 138 euros menos, y las hospitalizaciones, de 32. El cómputo total ofrece una media positiva de más de 200 euros.

El especialista no duda de que la incidencia de la diabetes tipo 2 irá en aumento, y que la evolución de los costes derivados de la insulina irá por el mismo camino. Lo ideal es aumentar la inversión para mejorar la prevención, ya que "los costes ligados a la diabetes pueden matar a los sistemas nacionales de salud".