



## **CARACTERÍSTICAS Y ANÁLISIS DE COSTES DE LA ASISTENCIA PREHOSPITALARIA DE LOS EPISODIOS DE HIPOGLICEMIA Y ANÁLISIS POR GRUPOS DE EDAD**

Victoria Torres Machado, Victoria Torres; Isabel Arriazu; Silvia Solá; Sara Jordán; José Carlos Rubio; Xavier Jimenez Fabrega

*Sistema de Emergencias Médicas, Barcelona ciudad, Unidad B606*

### Introducción

La hipoglicemia es una complicación aguda de los pacientes con diabetes, y puede requerir la asistencia por unidades de soporte vital prehospitalarias. Conocer las características de esta asistencia y los costes asociados es de interés para implementar programas de mejora en la actuación ante esta complicación.

Palabras clave: Hipoglicemia, Servicios Prehospitalarios, Economía Médica

### Metodología

Estudio retrospectivo de todos los incidentes que precisaron asistencia por una unidad de soporte vital (SV) básico (SVB) o avanzado (SVA) de un sistema de emergencias, codificados con el diagnóstico de hipoglicemia. El periodo de análisis fue del 1 de enero del 2016 al 31 de diciembre del 2018. Se recogieron variables demográficas, tipo de recurso utilizado, lugar de la asistencia, necesidad de traslado, y costes asociados. Se realizó un análisis por grupos de edad.

### Resultados

En el período seleccionado se realizaron 291.113 asistencias por unidades de SV, de las cuales 25.568 (8,8%) fueron por hipoglicemia. Un 54,4% fueron varones, edad media 65,8 años (DE 21,3). En un 58,8% el recurso utilizado fue de SVB y el lugar de asistencia más habitual fue el domicilio (95,5%). En un 45,4% se requirió traslado hospitalario. Por grupos de edad, los >75 años fue el más frecuente (43,4%) y se encontraron diferencias significativas en el uso de SVB, necesidad de traslado y lugar de la asistencia. Los costes asociados a esta atención fueron de 3.656.688€/año, siendo el mayor coste en >75 años (43% del total), y el asociado al SVA (53,3% del total).

### Conclusiones

La hipoglicemia es motivo de asistencia frecuente por unidades SV prehospitalarios y presenta costes elevados. Hay un mayor coste asociado a los pacientes de > 75 años y al uso de unidades de SVA.