

# Hipertrofia Benigna de Próstata (HBP)

Frecuencia, comorbilidad y uso de fármacos



Base de Datos Clínicos de

Atención Primaria

info

BDCAP

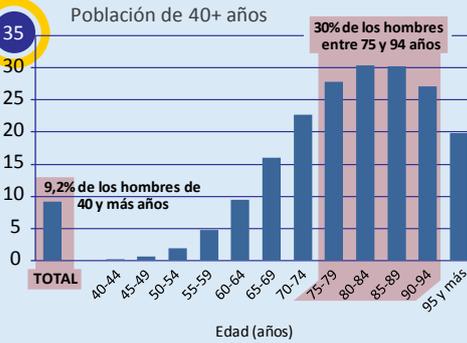
número 8



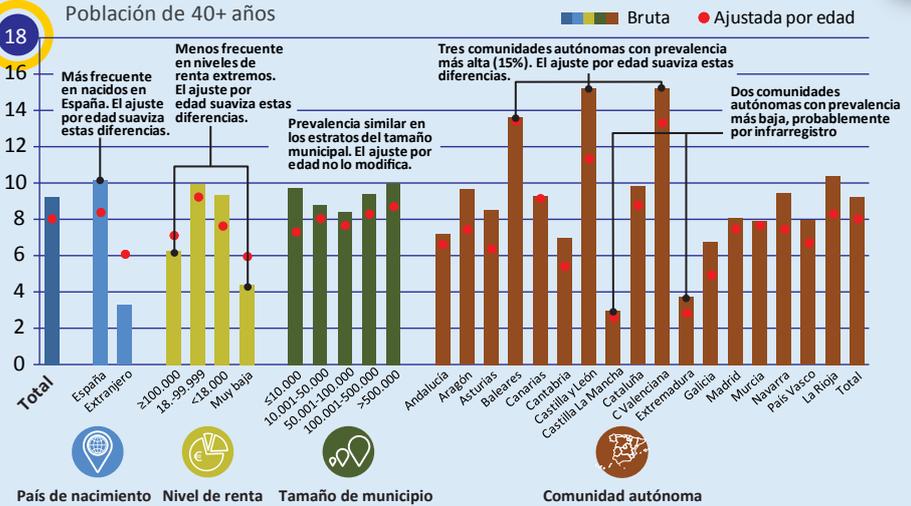
## Prevalencia de HBP



### Distribucion quinquenal



### Variables de interés.



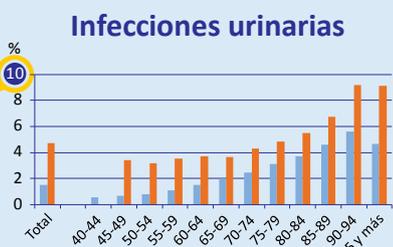
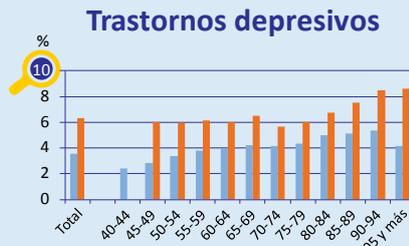
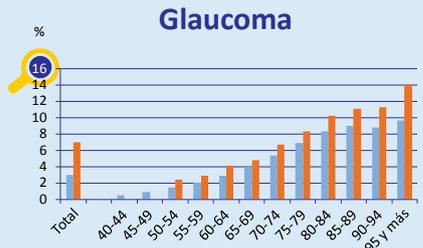
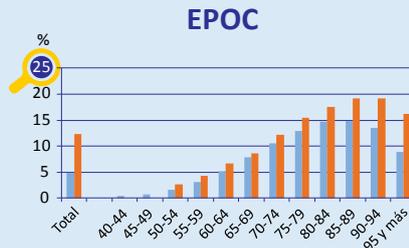
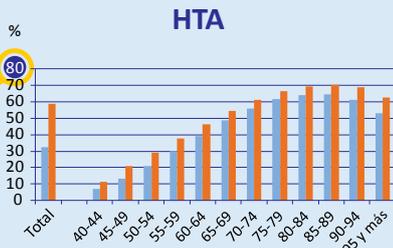
## Prevalencia de otros problemas de salud en personas con HBP versus población general



Hombres de 40+ años

Se han seleccionado problemas de salud cuyo tratamiento puede interferir desfavorablemente en la evolución de la HBP. Ver apartado Uso Seguro de Fármacos.

■ Población general ■ Población con HBP



# Personas con HBP y uso de fármaco específico

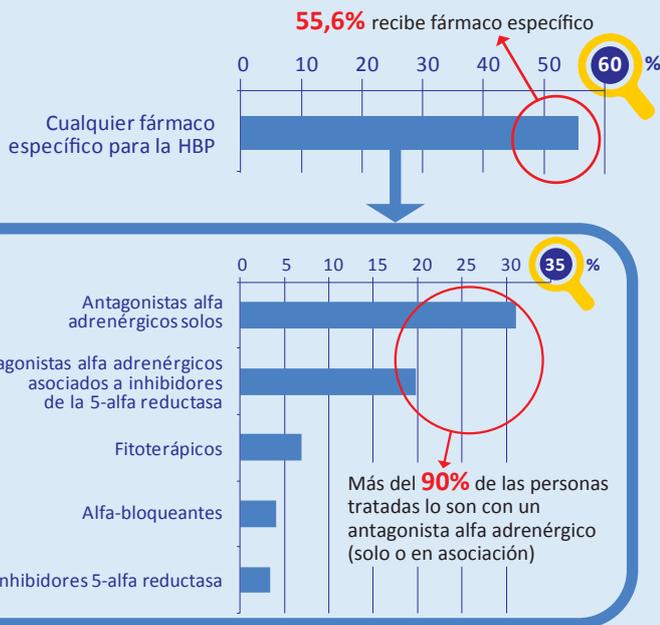


## Fármacos específicos para la HBP (Clasificación ATC)

Código ATC Descripción

C02CA	BLOQUEANTES ALFA-ADRENERGICOS (ANTIHIPERTENSIVOS)
C02CA01	PRAZOSINA
C02CA02	INDORAMINA
C02CA04	DOXAZOSINA
C02CA06	URAPIDIL
C02CANE	BLOQUEANTES ALFA-ADRENERGICOS (ANTIHIPERTENSIVOS) NE
G04C	MEDICAMENTOS PARA HIPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA
G04CA	ANTAGONISTAS ALFA-ADRENOCEPTORES (HIPERPLASIA PROSTATICA)
G04CA01	ALFUZOSINA
G04CA02	TAMSULOSINA
G04CA03	TERAZOSINA
G04CA04	SILODOSINA
G04CA51	ALFUZOSINA+FINASTERIDA
G04CA52	TAMSULOSINA+DUTASTERIDA
G04CA53	Tamsulosina y solifenacina
G04CB	INHIBIDORES TESTOSTERONA-5-ALFA REDUCTASA (HIPERPLA.PROSTAT)
G04CB01	FINASTERIDA
G04CB02	DUTASTERIDA
G04CBNE	INHIBIDORES TESTOSTERONA-5-ALFA REDUCTASA (HIPERPLA.PROSTAT) NE
G04CC	Combinación de medicamentos utilizados en la hiperplasia benigna de próstata
G04CC01	Combinación de medicamentos utilizados en la hiperplasia benigna de próstata
G04CX	OTROS MDTOS. PARA HIPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA
G04CX01	PYGEUM AFRICANA EXTO
G04CX02	SERENOA REPENS EXTO
G04CX03	MEPARTRICINA
G04CX51	PYGEUM AFRICANUM EN ASOCIACION
G04CX52	SERENOA REPENS EN ASOCIACION
G04CX91	PROSTATA EXTO
G04CX92	EXTOS.ANTIADENOMA PROSTATA EN ASOCIACION
G04CXNE	OTROS MDTOS. PARA HIPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA NE

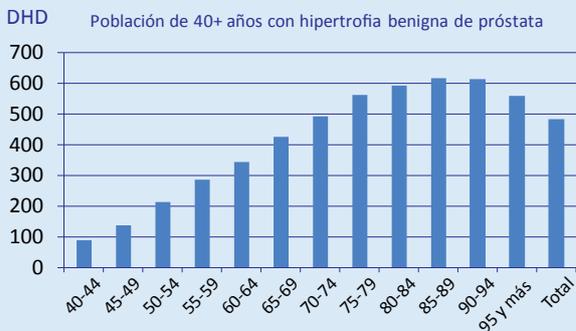
## Porcentaje personas con HBP con fármaco específico para esa indicación



# Consumo de fármacos para la HBP (DHD)

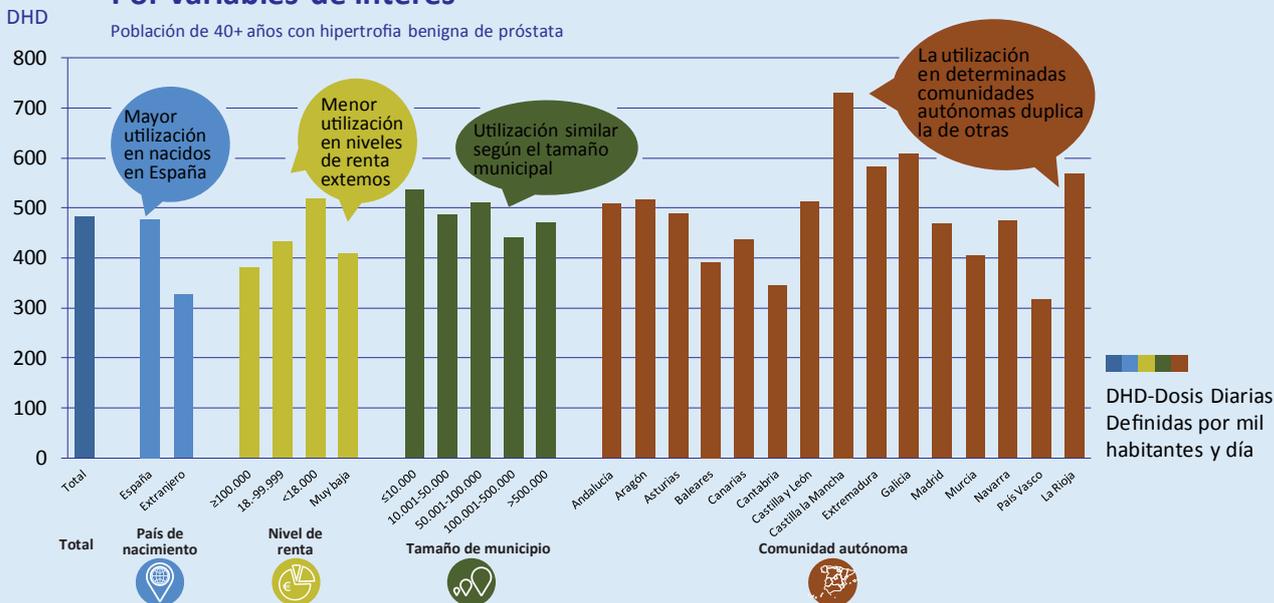


## Por edad



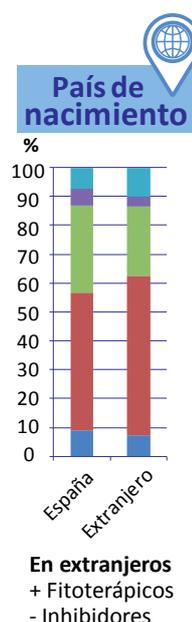
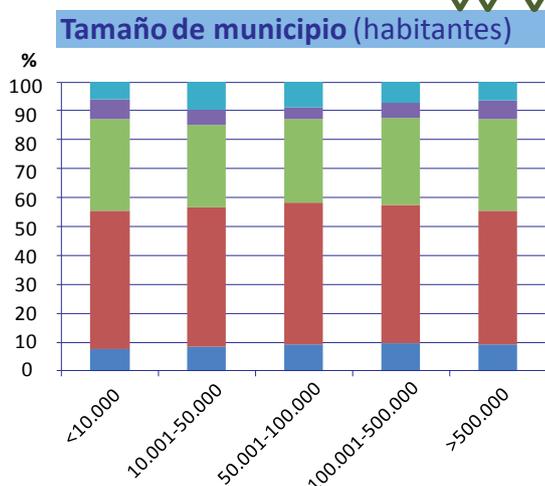
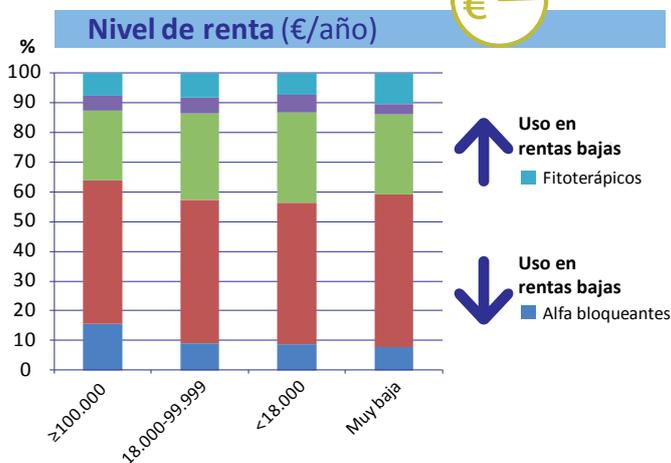
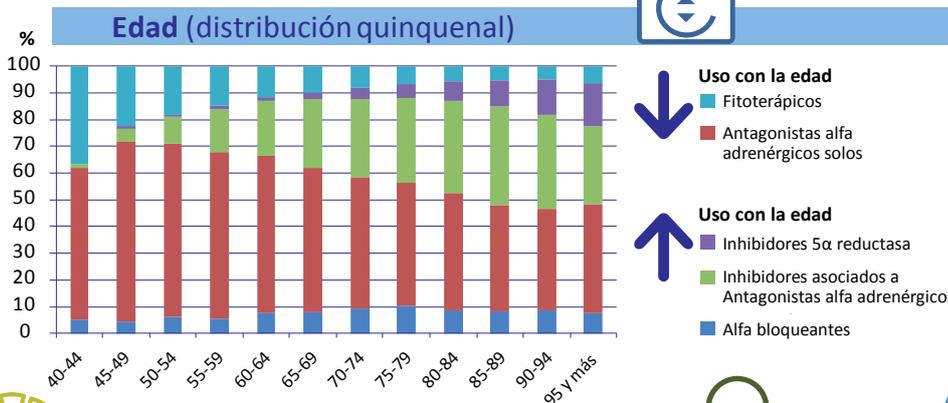
■ DHD-Dosis Diarias Definidas por mil habitantes y día

## Por variables de interés



# Distribución del consumo de fármacos para la HBP, por grupo farmacológico y variables de interés

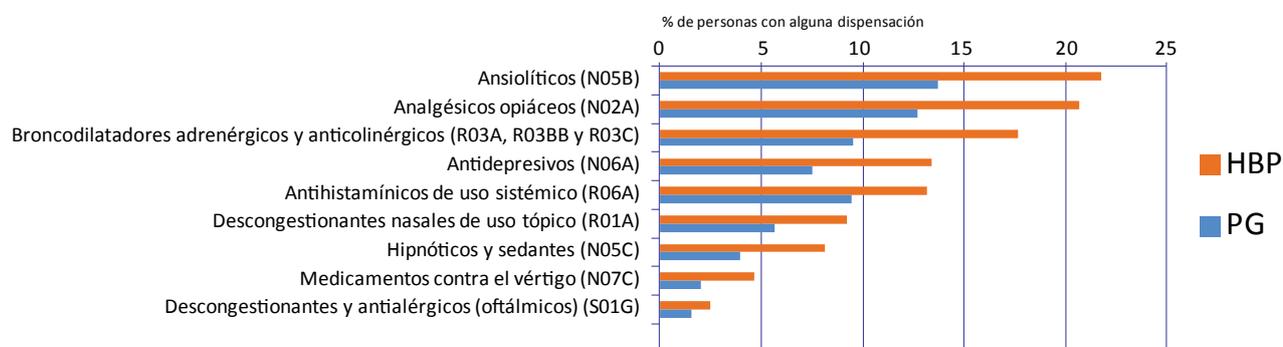
- Fitoterápicos (G04CX)**
- Inhibidores 5-alfa reductasa-15αR (G04CB)** - Ej. Finasterida
- Antagonistas alfa adrenérgicos asociados a 15αR (G04CA51 y 52)**  
Ej. Tamsulosina+dutasterida
- Antagonistas alfa adrenérgicos solos (G04CA01 a 04 y 53)** - Ej. Tamsulosina
- Alfa-bloqueantes (C02CA)**  
Ej. Doxazosina, Prazosina



## Uso seguro de fármacos

### Personas con fármacos que pueden facilitar la aparición de retención aguda de orina

Población general (PG) y con HBP (hombres de 40+ años)



Datos procedentes de BDCAP-Base de Datos Clínicos de Atención Primaria (muestra aleatoria de 4,8 millones de historias clínicas de atención primaria. Año 2018, 17 Comunidades Autónomas. Datos de Farmacia, 15 CCAA (todas excepto Cataluña, C. Valenciana e INGESA). Códigos BDCAP: Trastornos del sueño (P06), Estado o trastorno de ansiedad (P74), Trastorno depresivo (P76), EPOC -Enfermedad pulmonar obstructiva crónica- (R95), Incontinencia urinaria (U04), Retención urinaria (U08), Cistitis otras infecciones urinarias (U71), Cálculos urinarios (U95), Prostatitis/vesiculitis seminal (Y73). <https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/SIAP/home.htm>. Fecha de elaboración, julio 2021