

Título

PILOTAJE DEL ESTUDIO DM2-CUMCYL SOBRE EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO DE PERSONAS CON DIABETES TIPO 2 DE CASTILLA Y LEÓN

Clasificación

01- Proceso Asistencial del Paciente

Palabras clave: Cumplimiento, Diabetes

Autores

MARIA CRISTINA RODRIGUEZ CALDERO, MARIA SONSOLES SÁNCHEZ HERNÁNDEZ, PILAR MARTÍN PÉREZ, MILAGROS BORGE GARCÍA, M^a ANTONIA DEL VALLE MARTÍN, MAFALDA RODRÍGUEZ-LOSADA ALLENDE,

Entidad

CONSEJERIA DE SANIDAD DE CASTILLA Y LEON

INTRODUCCION

En Castilla y León se estima una prevalencia de diabetes tipo 2 (DM2) del 8,8%, es causa principal de muerte, genera numerosas estancias hospitalarias y los hipoglucemiantes orales están entre los 10 subgrupos terapéuticos más dispensados. El control óptimo precisa un trabajo multidisciplinar sobre los 4 pilares básicos del tratamiento: alimentación, ejercicio físico, medicación y educación terapéutica, sin embargo la enfermedad suele diagnosticarse a una edad con comportamientos y estilo de vida firmemente establecidos, de manera que la baja adherencia al tratamiento es un serio problema, que el estudio DM2-CUMCYL pretende conocer para mejorar procedimientos de gestión en la práctica asistencial.

MATERIAL Y METODOS

Antes de realizar el trabajo de campo de este estudio multicéntrico observacional descriptivo y transversal, en personas DM2 de 15 o más años de edad, atendidas en Atención Primaria, se efectuó un pilotaje en un centro de salud rural y otro urbano con el objetivo de: conocer el perfil de los pacientes, el tiempo de cumplimentación de los cuestionarios para cuantificar la carga de trabajo, si profesionales y pacientes comprendían bien las preguntas y recibir sugerencias de mejora. Se explicó el estudio a una médico de familia de cada centro, se entregó resumen del estudio con criterios de inclusión y exclusión y se ofreció ayuda para resolver problemas. Se repartieron 40 cuestionarios, de los que se realizaron 20 en el centro urbano y 17 en el rural. Los pacientes fueron 62,2% hombres y 37,8% mujeres. Jubilados 54%. Media de enfermedad 11 años. Con peso normal 10,8%. Toman antidiabéticos orales 83,8%, con insulina 21,6%. El 18,9% olvida alguna vez tomar los medicamentos. Han recibido educación grupal el 18,9%. Tiempo de cumplimentación, 24 minutos de media los pacientes y 12 minutos los profesionales, pero 20 pacientes no comprendían bien y se acordó que los profesionales leyeran y explicaran las preguntas en caso necesario con el compromiso de no guiar las respuestas. Resultaba difícil recuperar cuestionarios cuando los pacientes los llevaban a casa, decidiéndose identificarlos mediante iniciales. En las analíticas no había microalbuminuria, ni creatinina, cambiándose por el cociente albúmina/creatinina. Las preguntas tenían letra pequeña aumentándose el tamaño y el espacio hasta 7 páginas en vez de las 6 previstas.

CONCLUSIONES



Realizar el pilotaje ha resultado una gran ayuda para: 1 Conocer el perfil de los pacientes. 2 Cuantificar la carga de trabajo de los profesionales. 3 Asegurar la comprensión de las preguntas. 4 Mejorar el cuestionario de registro de las variables.