



122 - PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA *ONLINE* DISEÑADO PARA PACIENTES CON MULTIMORBILIDAD DE AP: RESULTADOS PRELIMINARES SOBRE DEPRESIÓN EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 Y COSTE-EFECTIVIDAD

E. Varela Moreno^{1,2,3}, F. Mayoral Cleries^{2,3}, A. Monreal-Bartolomé^{4,5,6}, A. Castro^{7,8}, Y. López-Del-Hoyo^{4,5,6} y M.T. Anarte Ortiz^{1,3}

¹Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico. Facultad de Psicología. Universidad de Málaga. ²Unidad de Gestión Clínica en Salud Mental. Hospital Regional Universitario de Málaga. ³Instituto de Investigación Biomédica de Málaga. IBIMA. Málaga. ⁴Red de Investigación en Actividades Preventivas y Promoción de la Salud. RedIAPP. Aragón. ⁵Instituto de Salud Carlos III. ISCIII. Madrid. ⁶Instituto Aragonés de Investigaciones Sanitarias. IIS Aragón. Zaragoza. ⁷Instituto de investigación sanitaria de les Illes Balears. IdISBa. Islas Baleares. ⁸Instituto universitario de investigación en ciencias de la salud (IUNICS). Universitat de les Illes Balears. ⁹Unidad de gestión Clínica Medicina Física y Rehabilitación. Hospital Regional Universitario de Málaga.

Resumen

Introducción: El riesgo de padecer depresión en una persona con DM2 es el doble que en una persona sin esta enfermedad, con mayor riesgo de morbilidad, mortalidad y costes sanitarios. Las intervenciones psicológicas online para la depresión están en auge, sin embargo, son escasos los estudios que analizan estas intervenciones en personas con DM2 en AP. En España recientemente se ha publicado el protocolo de un ECA (Monreal-Bartolomé *et al.*, 2019) para evaluar la eficacia en AP de una intervención psicológica combinada de baja intensidad aplicada usando las TIC para el tratamiento de la multimorbilidad en depresión y DM2/lumbalgia. El presente trabajo que forma parte de este ECA y tiene por objeto analizar la coste-efectividad de dicho programa en personas con DM2 y depresión en AP.

Métodos: ECA multicéntrico en AP. Criterios de inclusión: a) mayores de 18 años; b) diagnóstico DSM-5 de Depresión mayor; c) depresión leve o moderada (19 puntos en el PHQ-9); d) síntomas depresivos 2 meses o más; e) diagnóstico de DM2 según criterios ADA; f) conexión a Internet; g) otorgar consentimiento informado. Criterios de exclusión: a) sufrir otra enfermedad que afecte al SNC; b) enfermedad psiquiátrica grave; c) presencia de enfermedad médica grave no controlada ni relacionada con la DM, que pueda interferir en la sintomatología afectiva; d) delirios o alucinaciones; e) riesgo de suicidio.

Resultados: Los análisis para obtención de resultados incluirán la descripción de las variables para cada uno de los grupos (psicoterapia online vs. TAU en AP) mediante el uso de estadísticos descriptivos (medias e intervalos de confianza al 95% en el caso de variables cuantitativas con distribución normal, medianas y recorrido intercuartílico en el caso de variables cuantitativas con distribución no normal y distribución de frecuencias en el caso de variables cuantitativas). Asimismo se llevará a cabo un análisis de coste-efectividad y coste-utilidad comparando con el grupo de TAU.