



## P-068 - Manejo personalizado del paciente tipo 2 en atención primaria mediante el uso de un programa de gestión integrada de datos

J.M. Borrachero Guijarro, M. González Martínez, L. Baños Meroño, M.J. Conesa Espejo y M.M. García López

*Centro de Salud Barrio Peral, Cartagena.*

## Resumen

**Objetivos:** Evaluar si pacientes con diabetes tipo 2, con más de 10 años evolución, e incluidos en un programa de gestión integrada de la diabetes mellitus, alcanzan un grado de control metabólico a las 12 semanas mejor que los no incluidos. Así como conocer la aceptación y el grado de satisfacción de los pacientes. En la bibliografía revisada no se encontraron estudios en atención primaria donde se valorase la descarga de autocontroles en diabéticos tipo 2. Lo más parecido son los trabajos de Inoriza et al y de López-Torres et al, pero hacen referencia a programas con telemedicina y en pacientes insulinizados.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo. Población de estudio: pacientes de un cupo de centro salud urbano que cumplieran como criterio estar dentro del programa de descarga de datos de autocontroles. Muestra: totalidad de los pacientes ( $n = 30$ ). Se realizaron 2 cortes para la recogida de datos: uno en el momento de valoración de la aceptación y el grado de satisfacción de los pacientes (cuestionario) y otro, 12 semanas antes. Variables numéricas se describieron mediante media, desviación típica y rango. Variables cualitativas con frecuencias y porcentajes. Para estudiar: 1. Diferencias significativas entre los grupos: test de t-Student para variables dependientes. 2. Análisis estadístico: programa SPSS v18.0. 3. Datos: plataformas Emminens, Selene y OMI. Por otro lado, la aceptación y el grado de satisfacción de los pacientes, se completó un cuestionario, de manera autoadministrada, propio de la plataforma Emminens y adaptado del cuestionario TSUQ.

**Resultados:** Las principales variables analíticas estudiadas (HbA1c, colesterol, proteinuria, triglicéridos), así como de plataforma Emminens (número autocontroles, media glucemias) y antropométricos (peso, índice masa corporal y perímetro abdominal) mejoraron respecto a los previos a la intervención, sin alcanzar significación estadística. El grado de satisfacción fue muy alto, siendo casi todas las puntuaciones cercanas al máximo. A destacar que la peor puntuación se obtiene en la pregunta donde no interviene directamente el personal sanitario en la interpretación de la descarga.

**Conclusiones:** No se encontraron estudios similares, desarrollados en atención primaria, con los que comparar los resultados. Aun no siendo estadísticamente significativos, si son concordantes a los encontrados en estudios sobre educación diabetológica en diabetes tipo 2 y telemedicina. El grado de satisfacción percibida fue muy bueno, destacando cómo aumenta cuando la descarga la realiza junto al profesional sanitario, en lugar de hacerlo el paciente solo. Con esta herramienta, de uso sencillo, conseguimos que el individuo trabaje para mantener su salud de forma activa y responsable, en estrecha relación con el personal sanitario. Todo lleva a una mayor adherencia al tratamiento. Consideramos que podría ser relevante, tras analizar los resultados de este estudio, desarrollarlo en una segunda fase con mayor muestra, de manera prospectiva, con grupo control.