



P-212 - ¿SON COSTE-EFECTIVAS LAS INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS *ONLINE* IMPLEMENTADAS DESDE AP PARA TRATAR LA DEPRESIÓN Y MEJORAR EL CONTROL GLUCÉMICO DE LOS PACIENTES CON DM2? RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA DE UN ECA

E. Varela Moreno^{a,b,c,d}, F. Jódar Sánchez^{e,f}, F. Mayoral Cleries^{d,g} y M.T. Anarte Ortiz^{c,d}

^aUnidad de Investigación e Innovación, Hospital Universitario Costa del Sol, Marbella, España. ^bRed de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Promoción de la Salud (RICAPPS), Marbella, España. ^cDepartamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico, Facultad de Psicología, Universidad de Málaga, Málaga, España. ^dInstituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA), Málaga, España. ^eDepartamento de Economía Aplicada (Estadística y Econometría), Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales, Universidad de Málaga, Málaga, España. ^fFarmacoeconomía: Evaluación Clínica y Económica de Medicamentos y Cuidados Paliativos, IBIMA, Málaga, España. ^gUnidad de Gestión Clínica en Salud Mental, Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España.

Resumen

Introducción. La depresión es uno de los trastornos más prevalentes en Atención Primaria (AP) y presenta una alta comorbilidad con la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) (Egede, 2007; Moussavi *et al.*, 2007; Chapman *et al.*, 2005). Sin embargo, el diagnóstico de depresión en AP es muy bajo y solo la mitad de los pacientes que son detectados reciben una atención adecuada (Ebert *et al.*, 2017; Fournier *et al.*, 2010) siendo el tratamiento de elección el farmacológico pese a resultados poco favorables y a pesar de disponer de intervenciones terapéuticas más efectivas (Hofmann *et al.*, 2012). Por ello, las intervenciones psicológicas basadas en Internet suponen una buena alternativa asistencial. Sin embargo, existe escasa evidencia sobre su efectividad en el ámbito de la multimorbilidad en AP, así como si estas herramientas son realmente coste-efectivas para los gobiernos (Varela-Moreno *et al.*, 2021).

Objetivos: Analizar el coste-efectividad (CEA) y el coste-utilidad (CUA) de una intervención psicológica basada en la web para tratar la sintomatología depresiva en personas con DM2 en comparación con el tratamiento habitual (TAU) en el ámbito de la AP.

Material y métodos: ECA multicéntrico con 49 pacientes con DM2, síntomas depresivos de gravedad moderada (PHQ-9 entre 10 y 14) y una HbA_{1c} del 7,47%. Los pacientes fueron asignados aleatoriamente a TAU (n = 27) o a un grupo de tratamiento psicológico basado en la web (n = 22) de TCC, mejora de las conductas de autocuidado de la diabetes y *mindfulness*. El ACE para la mejora de la sintomatología depresiva se realizó a partir de una reducción de 3, 5 y 50 puntos porcentuales en el PHQ-9. La eficacia para el control de la diabetes se estimó a partir de una reducción porcentual del 0,5% en los niveles de HbA_{1c}. El seguimiento se realizó a los 3 y 6 meses. La CUA se realizó sobre la base de los años de vida ajustados por calidad (AVAC).

Resultados: El análisis de eficacia mostró que el programa de tratamiento web fue más eficaz para mejorar los síntomas depresivos que el TAU, pero solo mostró una ligera mejoría en la HbA_{1c}. Se obtuvo una coste-efectividad incremental (RCEI) de 186,76 € para una reducción de 3 puntos en el PHQ-9 y de 206,31 € para una reducción de 5 y 50 puntos porcentuales. En cambio, la RCEI para mejorar los niveles de

HbA_{1c} asciende a 1.510,90 € por participante. La relación coste-utilidad incremental (RCIU) resultó de 4.119,33 € por AVAC ganado.

Conclusiones: La implementación de intervenciones psicológicas basadas en la web para personas con sintomatología depresiva leve/moderada y DMT2 es eficaz y eficiente en comparación con la TAU en AP.