



P-171 - EVALUACIÓN ECONÓMICA DE UNA NUEVA WEB PARA EL TRATAMIENTO DE LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN PERSONAS CON DIABETES TIPO 1. PRIMEROS RESULTADOS

M.T. Anarte Ortiz^{a,b}, D.M. Laborda^c, M. Carreira^{a,b}, M.S. Ruiz de Adana^d, G. Oliveira^d, R. Vallejo^d y F. Jódar Sánchez^{e,f}

^aDepartamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico, Facultad de Psicología, Universidad de Málaga, Málaga, España. ^bInstituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA), España. ^cProyecto UMA-FEDER-JA008, Universidad de Málaga, España. ^dUnidad de Diabetes, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA), Hospital Regional Universitario, CIBERDEM, Universidad de Málaga, Málaga, España. ^eDepartamento de Economía Aplicada (Estadística y Econometría), Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales, Universidad de Málaga, España. ^fFarmacoeconomía: Evaluación Clínica y Económica de Medicamentos y Cuidados Paliativos, IBIMA, España.

Resumen

Introducción: La OMS ha pronosticado que en el año 2030 la diabetes afectará a 370 millones de personas. Por otro lado, según las predicciones de la OMS, en 2030 la depresión será la principal causa de morbilidad a nivel mundial y se convertirá en esa fecha en la segunda causa de discapacidad en el mundo. Se echan en falta herramientas para paliar estos resultados.

Objetivos: Analizar la eficacia, la estimación del coste sanitario, y coste-efectividad de una nueva web para el tratamiento de la sintomatología depresiva leve-moderada en personas con diabetes tipo 1 (PCD1).

Método: Se llevó a cabo un ECA. Muestra 65 PCD1 (GT = 35 vs. GC = 30). Para el ACE, en el cálculo de los costes se consideraron costes sanitarios directos. Los costes de los recursos sanitarios se estimaron en base a los precios públicos del SSPA. El coste consumo de recursos directos relacionados con la intervención se estimaron según su precio de venta al público (PVP).

Resultados: Completaron la evaluación 28 PCD1, 8 (28,6%) en el GT y 20 (71,4%) en el GC. La nueva web que ha resultado eficaz para la reducción de los síntomas depresivos en PCD1 con mejoras en otras variables (Carreira *et al.*, 2023) presenta buenos resultados tras la realización de la evaluación económica: medidas beneficio en salud relacionadas con el control de la DM 1 (GT reducción media en la HbA_{1c} de 0,11 puntos y una reducción media de 2,5 puntos en las hiperglucemias); el 87,5% GT redujeron al menos 1 rango (mejoría sintomatología) en la escala BDI y el 12,5% restante se mantuvo en el mismo rango; consumo de recursos sanitarios asociados a la DM1 y la depresión (GT aumentaron las visitas a Atención Primaria en una media de 0,5 visitas, mientras redujeron las visitas a enfermería de AP en una media de 0,12 visitas y las visitas al Servicio de Endocrinología en una media de 0,38 visitas); y consumo de medicamentos y productos sanitarios (GT no hubo cambios en la medicación relacionada con la DM1 y la depresión, mientras se detectó un ligero aumento en el número de productos sanitarios, con un incremento medio de 0,13 productos) comparado con los seis meses previos a la intervención. El coste medio sanitario relacionado con la depresión y la DM1 para los pacientes del GT fue similar durante pre y post: 109,65 €/paciente vs. 112,94 €/paciente. El coste medio total se estimó en GT: 170,69 € (\pm 38,88) vs. GC: 120,03 € (\pm 78,64). La RCEI fue de 155,88 €/paciente con mejoría en la sintomatología depresiva en la escala BDI.

Conclusiones: La nueva web de intervención psicológica para la sintomatología depresiva en PCD1 resultó ser eficaz y eficiente para el control de la sintomatología depresiva en PCD1.