



Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



424/2213 - EXPERIENCIA DE PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 CON LA ATENCIÓN SANITARIA EN CENTROS AVANZADOS EN DIABETES. PROYECTO IEXPAC

S. Artola Menéndez¹, K. Ferreira de Campos², A. Gómez García³, R. Ledesma Rodríguez³, M. Cedenilla Horcajuelo³, L. Blanco Hurtado³, J. Cuevas López⁴, J. Zuazagoitia Nubla⁵, P. Hernández García⁶ y V. Grahit Vidosa⁷

¹Médico de Familia. Centro de Salud José Marvá. Madrid. ²Farmacéutico. Merck Sharp & Dohme España. Madrid.

³Departamento de Medical Affairs. Merck Sharp & Dohme de España S.A. (MSD), ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Levante Norte. Córdoba. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Santutxu-Soloetxe. Bilbao. Vizcaya. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Cabo Huertas. Alicante. ⁷Médico de Familia. CAP Sagrada Familia. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar la experiencia con el sistema sanitario (ESS) de pacientes con diabetes tipo 2 (DT2) seguidos en el programa de Centros Avanzados de Diabetes (CAD) y los factores que influyen en su ESS utilizando la encuesta IEXPAC.

Metodología: Subanálisis de los resultados de pacientes seguidos en centros de atención primaria (CAP) con el programa CAD (red de profesionales sanitarios de hospitales y CAP organizados para una atención centrada en el paciente, siguiendo metodologías específicas para mejorar sus resultados en DT2), donde se entregó una encuesta anónima a pacientes DT2 de toda España con preguntas sobre el seguimiento de la enfermedad y ESS. Para la ESS se empleó el cuestionario validado IEXPAC (Instrumento de Evaluación de la eXperiencia del PAciente Crónico) con 11 ítems + ítem 12 (contestado únicamente por pacientes hospitalizados en los 3 años previos, para valorar su ESS tras el alta hospitalario). Las preguntas se puntúan de 0 (peor experiencia) a 10 (mejor experiencia) y se agrupan en 3 dominios: 1. Interacciones productivas (ítems 1, 2, 5, 9), relacionado con las interacciones profesional sanitario-paciente (PS-P); 2. Nuevo modelo relacional (ítems 3, 7, 11), respecto al uso de Internet y nuevas tecnologías en la relación PS-P y con la interacción entre pacientes; y 3. Autogestión de la persona (ítems 4, 6, 8, 10), relacionado con el autocuidado.

Resultados: Encuestas completadas: 236 (tasa de respuesta: 79%). Puntuación global IEXPAC y de los dominios 1, 2 y 3: $5,9 \pm 1,7$; $8,1 \pm 1,9$; $1,6 \pm 1,9$ y $7,0 \pm 2,3$, respectivamente. Porcentaje de respuestas ítem 12: 62%; puntuación media: $3,8 \pm 4,3$. Los análisis multivariantes identificaron que el seguimiento regular por parte del mismo médico (Coef. b: 0,88; p = 0,01) y el seguimiento por enfermería (Coef. b: 0,86; p = 0,01) se asociaron con una mejor ESS.

Conclusiones: El seguimiento regular por el mismo médico y la involucración de enfermería son esenciales para mejorar la ESS de los pacientes DT2. Las principales áreas de mejora de su ESS detectadas en los CAD fueron: aumentar el uso de Internet y nuevas tecnologías en las relaciones PS-P; promover la comunicación entre pacientes y mejorar la calidad asistencial tras la hospitalización. Financiado por MSD España. Avalado por FEDE.

Palabras clave: DT2. IEXPAC. CAD.