



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/122 - PROYECTO SENDA: ACTITUD FRENTE AL ABORDAJE DEL PACIENTE CON DM2 CON CONDICIONANTES

F. Cos Claramunt¹, R. Gómez-Huelgas², F. Gómez Peralta³, M. Redondo Prieto⁴ y D. González Vidal⁵

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sant Martí-Verneda Sud. Barcelona. ²Especialista en Medicina Interna. Hospital Universitario Regional de Málaga. Málaga. ³Especialista en Endocrinología. Hospital General de Segovia. Segovia. ⁴Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. IdemmFarma. Barcelona. ⁵Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Medical Affairs. ESTEVE Pharmaceuticals. Barcelona.

Resumen

Objetivos: El estudio SENDA utilizó metodología Delphi de dos oleadas, con el objetivo de identificar consensos y discrepancias entre las recomendaciones recogidas en publicaciones de referencia y la práctica clínica real en España sobre el abordaje del paciente con DM2 y diversos condicionantes clínicos y sociales, además de las posibles barreras y necesidades para optimizar dichas recomendaciones.

Métodos: Se remitió on-line un cuestionario con 25 enunciados tipo Delphi a 300 médicos con experiencia en DM2. El grado de acuerdo se recogió vía escala Likert de cinco puntos (1: totalmente en desacuerdo, 5: totalmente de acuerdo). El grado de consenso fue evaluado mediante la fuerza de consenso (CNS), evaluada a su vez con la técnica de Tastle (Information Systems Education Journal. 2006;4(72):3-7).

Resultados: La primera oleada incluyó 296 cuestionarios. El 47,7% de los participantes tenían 56-65 años; el 31% 46-55 años, y el resto eran menores de 45 años. El 65,5% eran hombres. El 73% eran especialistas en medicina de familia y comunitaria; el 15,7% en medicina interna; el 8,5% en endocrinología. Cerca del 68% llevaban 20 años o más de ejercicio médico. El 74,4% de los participantes declararon utilizar GPC en el diagnóstico y seguimiento del paciente con DM2. Se obtuvo consenso (CNS ? 70%) en los 25 enunciados planteados, y 19 obtuvieron un CNS ? 80%. Colapsando las respuestas a tres categorías (en desacuerdo, indeciso/no sabe, de acuerdo), en 20 de los 25 enunciados se observó acuerdo del 80% de los participantes. Los cinco enunciados con menor acuerdo trataban sobre actitudes e impacto de los condicionantes en toma de decisiones y evaluación riesgo-beneficio para los tratamientos, (complicaciones, comorbilidades, fragilidad, sarcopenia y aspectos cognitivos y psicológicos).

Conclusiones: La adherencia a las GPC en el manejo de pacientes con DM2, según los condicionantes clínicos, demográficos y sociales, fue alta entre los participantes de la primera fase del proyecto. Reevaluar las preguntas con menor consenso tras la segunda oleada, permitirá profundizar en las recomendaciones para la individualización en función de los condicionantes.

Palabras clave: Diabetes mellitus tipo II. Adherencia a las Guías de Práctica Clínica. Investigación cualitativa.