



105 - EXPERIENCIA DE PACIENTES CON DIABETES DE TIPO 2 CON EL SISTEMA SANITARIO: ENCUESTA TRANSVERSAL CON LA HERRAMIENTA IEXPAC

D. Orozco Beltrán^a, K. Ferreira de Campos^b, A. Gómez García^b, R. Ledesma Rodríguez^b, M. Cedenilla Horcajuelo^b, L.C. Hurtado Blanco^b, E. Álvaro Grande^c, R. Noguera Rodríguez^d, N. Aguado Pedro^e y C. García Carlos^f

^aHospital Universitario San Juan de Alicante. ^bMerck Sharp & Dohme España S.A. (MSD). Madrid. ^cCentro de Salud Santutxu-Soloetxe. Bilbao. ^dCentro de Salud Sagrada Familia. Barcelona. ^eCentro de Salud Águilas. Madrid. ^fCentro de Salud Barrio del Pilar. Madrid.

Resumen

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

Métodos: Encuesta anónima entregada a pacientes DT2 en centros de atención primaria de 7 comunidades autónomas. Las encuestas contenían 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+1 (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 e con la interacción entre pacientes; y 3-Autogestión de la persona (ítems 4,6,8,10), relacionado con el autocuidado.

Resultados: Encuestas completadas: 451 (tasa de respuesta: 72,3%). Puntuación global IEXPAC y de los dominios 1, 2 y 3: $5,9 \pm 1,8$; $7,9 \pm 2,2$; $1,7 \pm 2,0$ y $7,1 \pm 2,3$, respectivamente. Porcentaje de respuestas ítem 12: 56,1%; puntuación media: $3,9 \pm 4,2$. Los análisis multivariantes identificaron que el seguimiento regular por parte del mismo médico (Coef.β: 0,92; $p < 0,001$) y el seguimiento por enfermería (Coef.β: 0,55; $p = 0,046$) se asociaron con una mejor ESS.

Conclusiones: Este estudio demuestra que el seguimiento regular por el mismo médico y la involucración de enfermería son esenciales para mejorar la ESS de los pacientes DT2. Además, es necesario mejorar las relaciones PS-P a través de Internet y fomentar la comunicación entre pacientes y el uso de recursos digitales y sociales. Otra área clara de mejora es la calidad asistencial tras la hospitalización de los pacientes.

Financiación: MSD España. Avalado por FEDE.