



## 106 - PERFIL DE LOS PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 EN EL MODELO ASISTENCIAL DE CENTROS AVANZADOS EN DIABETES

K. Ferreira de Campos<sup>a</sup>, D. Orozco Beltrán<sup>b</sup>, V. Hernández Santamaría<sup>c</sup>, M.J. Fierro Alario<sup>d</sup>, J. Calpe Mayayo<sup>e</sup>, C. Villabrille Arias<sup>f</sup>, R. Ledesma Rodríguez<sup>g</sup>, M. Cedenilla Horcajuelo<sup>a</sup>, L.C. Hurtado Blanco<sup>a</sup> y A. Gómez García<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Merck Sharp & Dohme España S.A. (MSD). Madrid. <sup>b</sup>Hospital Universitario San Juan de Alicante. <sup>c</sup>Centro de Salud Cabo Huertas. Alicante. <sup>d</sup>Centro de Salud El Olivillo. Cádiz. <sup>e</sup>Centro de Salud Terrassa Oest. Terrassa. <sup>f</sup>Centro de Salud Pumarín. Oviedo.

### Resumen

**Objetivos:** Describir el perfil de pacientes con diabetes tipo 2 (DT2) seguidos con el modelo de atención de Centros Avanzados en Diabetes (CAD).

**Métodos:** Subanálisis de los resultados de pacientes seguidos en centros de atención primaria con el programa CAD (red de profesionales sanitarios de hospitales y centros de atención primaria organizados para una atención centrada en el paciente, siguiendo metodologías específicas para mejorar sus resultados en DT2) y en centros sin un modelo asistencial diferenciado en DT2 (no CAD), de un estudio más amplio, en el cual se entregó una encuesta anónima a pacientes con DT2 de toda España. Las encuestas contenían 6 bloques de preguntas, incluyendo el seguimiento de la enfermedad y calidad de vida, valorada con una escala visual analógica (EVA; puntuada de 0, peor salud, a 100, mejor salud).

**Resultados:** Las encuestas fueron contestadas por 215 pacientes de centros no CAD y 236 pacientes de centros CAD, de los cuales 72% eran hombres, media de edad:  $69,6 \pm 10,1$  años, el 63,6% tenían niveles de estudios secundarios o inferiores, tomaban de media  $6 \pm 2$  medicamentos/día y el 5% participaba de asociaciones de pacientes. Comparados con los centros no CAD, los pacientes CAD reportaron menor número de visitas a servicios de urgencia en el último año ( $1 \pm 2$  frente a  $2 \pm 2$ ;  $p = 0,16$ ), mayor seguimiento regular por el mismo médico (71,1% frente a 62,5%;  $p = 0,06$ ) y significativamente ( $p < 0,05$ ) menor seguimiento por enfermería (75,8% frente a 90,2%), mejor calidad de vida (score EVA: 69,1 frente a 64,6) y mayor nivel de información recibida de los profesionales sanitarios, sobre todo con respecto a la dieta (88,3% frente a 81,3%) y a la DT2 (91,9% frente a 86,1%).

**Conclusiones:** Los pacientes de centros CAD están más satisfechos respecto a su calidad de vida y nivel de información, además de reportar mejores puntuaciones de indicadores relacionados a una mejor atención sanitaria, lo que podría sugerir un potencial beneficio de este modelo asistencial.

Financiación: MSD España. Avalado por FEDE.