Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):878

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1522 - EL PROGRAMA CONTROVERTI2: MANEJO DE PERFILES DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LA PRÁCTICA CLÍNICA EN ESPAÑA

F. Carramiñana Barrera[1], A. Cebrián Cuenca[2], F. García Soidán[3], I. Aranbarri[4], S. Miravet Jiménez[5] y J. Obaya Rebollar[6]

[1]Médico de Familia. Centro de Salud San Roque. Badajoz. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cartagena Casco. Murcia. [3]Médico de Familia. Centro de Salud o Porriño. Pontevedra. [4]Médico de Familia. Centro de Salud Arrasate. San Sebastián. Guipúzcoa. [5]Médico de Familia. ABS Martorell Urbano. Barcelona. [6]Médico de Familia. Centro de Salud la Chopera. Madrid.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es una enfermedad compleja que requiere una actualización constante por parte de los médicos de atención primaria (MAPs), preferentemente mediante programas optimizados que se adapten a las necesidades y realidad asistencial de este colectivo.

Objetivos: Implementar un programa de actualización científica para MAPs sobre el manejo de diversos perfiles de pacientes con DM2, en base a la identificación y discusión de controversias existentes en su práctica clínica habitual (programa CONTROVERTI2).

Diseño: Proyecto de investigación que cuenta con dos fases. El objetivo de la primera es describir la práctica clínica habitual en DM2 en Atención Primaria en España para identificar controversias en el manejo de diferentes perfiles de pacientes. La segunda fase del programa pretende discutir dichas controversias en reuniones locales por todo el territorio con los MAPs participantes en la primera fase, contrastando las actitudes terapéuticas heterogéneas con la evidencia disponible al respecto.

Emplazamiento: Ámbito nacional.

Material y métodos: En la primera fase del programa (cuyos resultados han sido aceptados para su presentación en formato póster), el comité científico elaboró un cuestionario online con 21 preguntas que abordaban 6 perfiles de pacientes con DM2 (paciente recién diagnosticado con una HbA1c > 9% [1], paciente no controlado con metformina [2], paciente no controlados con toma de metformina+iDPP4 [3], paciente no controlado con toma de metformina+sulfonilurea [4], paciente no controlado con toma de metformina+sulfonilurea+iDPP4 [5] y paciente no controlado con toma de metformina+insulina basal bien titulada [6]), junto con una serie de variables clínicas que podrían condicionar la elección del tratamiento (HbA1c, obesidad, enfermedad cardiovascular, insuficiencia cardiaca, filtrado glomerular, albuminuria, fragilidad, edad > 75 años, comorbilidades graves, esteatosis hepática no alcohólica, síntomas de hiperglucemia y/o cetosis, riesgo de hipoglucemia, tiempo de evolución > 10 años y apoyo social/familiar). El cuestionario se remitió a 240 MAPs que previamente habían mostrado su compromiso a responder (representatividad

aproximada del 1% del colectivo en España), expertos en el manejo de la DM2 (> 10 años de experiencia y con un cupo > 100 pacientes con DM2), con amplia representación de la geografía española. Se calcularon los resultados obtenidos (porcentajes de respuesta ± desviación estándar), en base a los cuales el comité científico identificó una serie de controversias para las que aportó bibliografía de apoyo. En la segunda fase del programa, dichas controversias se debatirán y se contrastarán con la bibliografía de apoyo en reuniones presenciales con los MAPs que respondieron al cuestionario.

Aplicabilidad: Los diversos perfiles de pacientes con DM2 y las variables clínicas condicionantes del tratamiento definidos para el programa configuran escenarios clínicos frecuentes en la práctica diaria de los MAPs. Se espera que el programa ayude a los MAPs participantes a optimizar y homogeneizar el tratamiento de sus pacientes. La principal limitación del proyecto fue que no siempre se ha podido respetar la proporcionalidad de la representación geográfica. Asimismo, ningún MAP de Castilla y León, La Rioja, Islas Baleares, Ceuta y Melilla participaron en el cuestionario.

Aspectos ético-legales: No existen aspectos ético-legales de interés a reportar.

Palabras clave: Diabetes mellitus tipo 2. Práctica clínica habitual. Atención primaria.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.