Semergen. 2016;42(5):298–306

Medicina de Familia
SEMERGEN
www.elsevier.es/semergen

ORIGINAL

Satisfacción de las personas con diabetes mellitus tipo 2 tras iniciar tratamiento con insulina

J. Mancera-Romero[a,*], F. Carramiñana-Barrera[b], L. Muñoz-González[a], P. Guillén-Álvarez[b], D. Murillo-García[b], M.R. Sánchez-Pérez[a] e investigadores del estudio AVANZA[&]

[a] *Centro de Salud Ciudad Jardín, Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce, Málaga, España*
[b] *Centro de Salud San Roque, Badajoz, España*

Recibido el 16 de abril de 2015; aceptado el 5 de junio de 2015
Disponible en Internet el 15 de julio de 2015

PALABRAS CLAVE
Diabetes mellitus tipo 2;
Satisfacción del paciente;
Insulina

Resumen
Objetivos: El «miedo al pinchazo» de muchos pacientes con diabetes tipo 2 (DM2) puede retrasar el inicio del tratamiento con insulina. Nuestro objetivo es valorar si superar dicha barrera e iniciar el tratamiento con insulina mejora el control clínico y produce mayor satisfacción del paciente con su tratamiento.
Material y métodos: Estudio observacional, multicéntrico, de pacientes con DM2 —realizado en atención primaria— con un mal control glucémico (A1c $\geq$ 8%), en tratamiento con antidiabéticos orales y a los que se aplicó una intervención motivacional para vencer el miedo al pinchazo y se inició el tratamiento con insulina. Se valoró el grado de satisfacción con el tratamiento mediante el *Diabetes Treatment Satisfaction Questionnaire* (DTSQ).
Resultados: Quinientos setenta y tres pacientes, 64 $\pm$ 10 años. Puntuación global media del cuestionario DTSQs de 18,3 $\pm$ 6,3. El cambio de tratamiento produjo una mejoría de la satisfacción del paciente con respecto al tratamiento anterior (puntuación media DTSQc 8,8 $\pm$ 5,9). La A1c descendió desde 8,7% (desviación típica 0,8) hasta 7,5% (desviación típica 0,7) ($p < 0{,}001$). La frecuencia de hiperglucemia percibida fue significativamente menor después de superar el miedo al pinchazo (35,6% frente a 11,5%; $p < 0{,}001$), sin encontrar diferencias estadísticamente significativas en la frecuencia de hipoglucemias (32% frente a 35%; $p = 0{,}059$).
Conclusión: En pacientes con DM2 mal controlados con antidiabéticos orales, vencer el miedo al pinchazo e iniciar el tratamiento con insulina se asoció a una mejoría global de la satisfacción con el tratamiento, y disminuyó la percepción de episodios de hiperglucemia. El control glucémico y el perfil metabólico de los pacientes también mejoraron de forma estadísticamente significativa.
© 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: jmancerar@semergen.es (J. Mancera-Romero).
[&] Los nombres de los investigadores del estudio AVANZA están relacionados en el anexo 1.

http://dx.doi.org/10.1016/j.semerg.2015.06.002
1138-3593/© 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS
Type 2 diabetes mellitus;
Patient satisfaction;
Insulin

Satisfaction of patients with type 2 diabetes mellitus after starting treatment with insulin

Abstract
Objectives: The objective of this study is to evaluate if overcoming the barrier of starting treatment with insulin can lead to better clinical control and a higher level of patient satisfaction with their treatment.
Material and methods: This is an observational, multicentre study of patients diagnosed with DM2 who attended primary care centres with poor glycaemic control (A1c $\geq$ 8%) under treatment with oral antidiabetic drugs (OADs), and who were given motivational treatment to overcome their fear of injections, and started treatment with insulin. The level of satisfaction with the treatment was evaluated using the Diabetes Treatment Satisfaction Questionnaire (DTSQ). The questionnaire was used before initiating the treatment with insulin and in the follow-up visit (3-4 months from the beginning of treatment with basal insulin).
Results: A total of 573 patients with a mean age of 64 $\pm$ 10 years were recruited. The overall mean score from the DTSQs satisfaction questionnaire was 18.3 $\pm$ 6.3, and the change of treatment led to an improvement in patient satisfaction compared to the previous treatment (DTSQc mean score 8.8 $\pm$ 5.9). A1c dropped from an initial value of 8.7% (SD 0.8) to 7.5% (SD 0.7) (P < .001). The frequency of hyperglycaemic episodes perceived by the patients was significantly lower after they overcame their fear of injections (35.6% compared to 11.5%; P < .001), but no statistically significant differences were found in the frequency of hypoglycaemic episodes (32% compared to 35%; P = .059).
Conclusion: In patients with DM2 poorly controlled with OADs, overcoming a fear of injections and starting treatment with insulin was associated with an overall improvement in satisfaction with the new treatment, and decreased the perception of hyperglycaemic episodes. Glycaemic control and the metabolic profile of the patients also improved to a statistically significant degree with the change of treatment.
© 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La prevalencia y la incidencia de la diabetes tipo 2 (DM2) está aumentando, particularmente en los países avanzados, y estos pacientes presentan un alto riesgo de complicaciones microvasculares y macrovasculares[1]. Se ha demostrado que un control glucémico óptimo reduce la incidencia de estas complicaciones y mejora los síntomas asociados a esta enfermedad[2,3].

En España, al igual que en otros países, el seguimiento y control de los pacientes con DM2 se lleva a cabo principalmente en atención primaria (AP), y varios estudios realizados en este ámbito asistencial demuestran que el objetivo de un adecuado control glucémico solo se consigue en un 56-59% de los pacientes[4,5]. Dada la naturaleza progresiva de la DM2, la mayoría de los pacientes acaban necesitando la administración de insulina, además de la modificación de los estilos de vida y de los antidiabéticos orales (ADO) para conseguir un control glucémico óptimo[6]. Sin embargo, en la práctica diaria, el «miedo al pinchazo» expuesto por los pacientes provoca que en muchos casos se retrase innecesariamente la intensificación del tratamiento que proponen los consensos, quedándose algunos pacientes durante un tiempo injustificable en tratamientos orales y mal control, por no atreverse a dar el paso a tratamientos insulínicos[7,8].

Por otro lado, dado el carácter crónico de la DM2 y la necesidad de autocontrol, cada día es más evidente la importancia de considerar la satisfacción que percibe el paciente con el tratamiento, ya que puede mejorar la adherencia terapéutica[9] y repercutir favorablemente sobre el control metabólico y los resultados clínicos de los pacientes[10], aspecto particularmente relevante en aquellos de difícil control.

Por todo ello, el objetivo principal de este estudio es valorar la satisfacción de las personas con DM2, con mal control glucémico, tras vencer el miedo al pinchazo e iniciar el tratamiento con insulina, así como su repercusión en los parámetros generales de salud.

Pacientes y métodos

El presente estudio es un estudio multicéntrico, observacional, prospectivo, de ámbito regional realizado en centros de AP de 4 comunidades autónomas de España (Andalucía, Castilla y León, Extremadura y Madrid) entre abril y noviembre de 2013. Se llevó a cabo siguiendo los principios de la declaración de Helsinki sobre investigación clínica en humanos y las normas de buena práctica clínica. El estudio fue evaluado y aprobado por el comité ético de Málaga nordeste. Se incluyeron en el estudio pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de DM2 (desde al menos 6 meses antes del inicio

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/3834449

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/3834449

Daneshyari.com