



Nuevo modelo de gestión para el manejo de la diabetes

SANDRA PULIDO

Redactora de Gaceta Médica

La irrupción de las nuevas tecnologías ha supuesto el comienzo de nuevas estrategias que aborden la diabetes centrándose en la atención individualizada. Se ha demostrado que los pacientes diabéticos que tienen un control continuado de su nivel de glucosa en sangre tienen mejores resultados clínicos. Roche Diabetes Care ha lanzado la solución Diabetes 360 (D360), un modelo orientado a la gestión de los recursos en centros públicos de Atención Primaria para el manejo de la población con diabetes.

KEY WORDS: diabetes, dm2, atención primaria, glucosa, nuevas tecnologías, sistema nacional de salud, estrategias.

Un total de 415 millones de personas en todo el mundo están viviendo con diabetes, cifra que aumentará a 642 millones (1 de cada 10 adultos) en el año 2040, siendo un 90 por ciento pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2), según datos de la Federación Internacional de Diabetes (IDF, por sus siglas en inglés).

La DM2 se ha convertido en uno de los problemas sanitarios más graves de nuestro tiempo. Recientemente se ha acuñado el término *diabesidad* unificando dos enfermedades muy estrechamente asociadas, diabetes tipo 2 y obesidad. Esta última supone en torno al 90 por ciento del total de los casos de diabetes y su incidencia está aumentando de manera muy llamativa en los últimos años en relación con los cambios en el estilo de vida, cada vez más sedentario y con una dieta que favorece la ganancia de peso, llegando a calificarla desde la Fundación para la Diabetes, como “Epidemia del Siglo XXI”.

Uno de los problemas del Sistema Sanitario de Salud (SNS) a la hora de abordar la diabetes es que el modelo de gestión está orientado a pacientes agudos. No a pacientes crónicos. Adaptar el SNS a la cronicidad es un reto constante donde el papel de Atención Primaria es clave en esta ecuación.

“El sistema sanitario está reorientándose hacia la cronicidad, ya inmerso en un escenario de envejecimiento progresivo y aumento de la esperanza de vida, y cada vez somos más eficaces en el tratamiento de las enfermedades. Nos orientamos a un escenario en el que enfermedades que antes tenían una alta mortalidad se han convertido en crónicas y además, al vivir más, duran mucho más en el tiempo”, explica Carlos Peña, Director de Enfermería del Área IX de Salud Vega Alta de Salud.



“Este reto es importante tanto en la esfera de volvernos más eficaces en nuestras intervenciones pero también en la esfera de la eficiencia y sostenibilidad. Por este motivo es importante diseñar estrategias que aborden la diabetes en función del nivel de complejidad de la persona, adaptando los recursos disponibles. Por ejemplo, para niveles de complejidad simples, las estrategias se centran en la promoción de la salud y la formación en autocuidados. A medida que aumenta la complejidad, los pacientes necesitan cuidados profesionales de apoyo”, resalta Peña.



NUEVAS ESTRATEGIAS

La irrupción de las nuevas tecnologías ha supuesto el comienzo de estas nuevas estrategias que aborden el problema centrándose en la atención individualizada. Se ha demostrado que los pacientes diabéticos que tienen un control continuado de su nivel de glucosa en sangre tienen mejores resultados clínicos, tanto en individuos con diabetes tipo 1 como los que sufren diabetes tipo 2.

Roche Diabetes Care ha lanzado recientemente la solución Diabetes 360 (D360). Se trata de un nuevo modelo orientado a la gestión eficaz de los recursos en centros públicos de Atención Primaria para el manejo de la población con diabetes.

Este modelo está formado por *Eminens ePanel*: Una plataforma única de gestión que mediante la recogida de datos de un paciente con diabetes que utilice un dispositivo de medición, permite que el sistema reconozca el uso real de los recursos, detecte a pacientes mal controlados y analice los datos clínicos.

Básicamente lo que hace es que “el paciente diabético en su casa toma las mediciones de azúcar y toda esa información se va almacenando en su medidor de glucosa. Por lo tanto, el paciente va siguiendo la pauta que el profesional le ha indicado y cuando llegue el momento de ir a recoger tiras nuevas va al centro de salud con su medidor y la información se descarga automáticamente en su plataforma”, describe Fernando Hernández Segado, experto en Soluciones de Gestión Sanitaria de Roche Diabetes Care.

GESTIÓN DEL PACIENTE Y GESTIÓN DE LOS RECURSOS

Según el Centro Nacional para la Información Biotecnológica (NCBI) los datos escritos en el diario del diabético son incorrectos por errores voluntarios o involuntarios de transcripción en aproximadamente un 92 por ciento de los casos.

Esta plataforma permite la detección de pacientes con control insuficiente, ajustar tratamientos y si es necesario, llevar a cabo una reeducación para mejorar la adherencia al tratamiento.

D360 “te dice dos informaciones principales. Por un lado, si es adherente al tratamiento y si ha seguido la pauta que el profesional le ha mandado y por otro, le dice al médico si ese paciente tiene hipoglucemia, hiperglucemia si ha tenido desviaciones con respecto a las mediciones que tenía que tener, etc”. Es decir si se descompensa, continúa Hernández Segado.

Por otro lado controla la dispensación de tiras reactivas en función de la guía clínica y el consumo real, así como garantiza la disponibilidad de material y previene roturas de stock.

“De manera que lo que controlamos son dos cosas, por un lado, el estado de salud del paciente y por otro lado, si el paciente ha consumido las tiras que tiene que consumir, ni más ni menos. Por tanto, tenemos dos indicadores el uso eficiente de los recursos y por otro lado, el estado de salud del paciente”, añade el experto.

“En base a eso se va controlando si el paciente necesita algún tipo de modificación en su terapia. Por ejemplo, en las desviaciones vemos si no está bien regulado pues vamos a hacerle algún control más o bien está muy bien regulado y vamos a hacerle un control menos. Y luego si hay problemas de salud pues lo que hace es cambiar la dosis de la medicación que está tomando, cambiar la dosis de insulina...”, puntualiza.



EVALUACIÓN EN UN CASO REAL

El centro de Atención Primaria de Vallcarca (Barcelona) probó durante un año esta nueva herramienta con el objetivo de mejorar la eficiencia en la provisión de tiras reactivas y mejorar el control de los enfermos diabéticos

Los resultados, que fueron presentados en el Congreso de Enfermeras Directivas de Cataluña 2016, arrojaron las siguientes conclusiones:

La experiencia de pago per cápita de tiras reactivas supuso un ahorro del 25 por ciento en el presupuesto destinado a estos instrumentos durante el año de implementación.

A pesar de la importancia del ahorro económico que esta acción ha supuesto, también ha influido en el cambio operativo de la dispensación de las tiras reactivas y la disminución de cargas de trabajo tanto por parte de los profesionales de enfermería como en los servicios de administración.

En programa se incluían un total de 2.583 pacientes con diabetes (la mitad de los diabéticos que se atendían en aquel momento en el centro). La plataforma informática permitió al profesional valorar la evolución del paciente y sólo un 20% de los pacientes necesitó una atención complementaria en consulta por un mal control.

Como clave, el centro ha destacado la importancia del ahorro económico, la buena acogida por parte de todos los implicados, tanto por parte del equipo sanitario como de los pacientes, y la disminución en cargas de trabajo en general.

Reconocieron que el soporte informático es una herramienta muy útil para conocer los datos clínicos y el control metabólico, así como la adecuación en el uso de tiras reactivas por parte de enfermos diabéticos.



BENEFICIOS PARA LOS AGENTES IMPLICADOS

El tener un control completo sobre el paciente con diabetes reduce los episodios de hospitalización y visitas al médico, así como un incremento a la adherencia al tratamiento, mejora de la percepción de la calidad del servicio y una mayor motivación en el paciente.

En el área de Salud IX Vega Alta del Segura han comenzado a pilotar la herramienta en uno de sus centros de Atención Primaria (Cieza Oeste). Entre los beneficios para el paciente “supone aumentar el control acerca de los resultados glucémicos y de la adherencia a las pautas que le dan los profesionales sanitarios. Además este control se realiza de una manera más corta en el tiempo y simplificada al profesional, ya que se trabaja con sistemas de alertas. Si existe una alteración significativa de los parámetros, el profesional lo detecta antes lo cual permite establecer acciones correctoras de una manera más inmediata, como potenciar la educación para la salud (dieta-ejercicio), entrenamiento en autocuidados...” subraya Carlos Peña, Director de Enfermería del Área IX de Salud Vega Alta de Salud.

En cuanto a la eficiencia del sistema supone una optimización de los recursos ya que controla la entrega del material y anticipa las complicaciones. Todo ello abre el camino a una mejora clínica porque hace un filtrado preventivo de pacientes mal controlados y contribuye en la toma de decisiones clínicas.

FORMACIÓN CONTINUADA AL PACIENTE Y AL SANITARIO

La herramienta D360 viene apoyada con un aula del paciente que contiene contenidos educativos y materiales visuales para enseñar a los usuarios a utilizar los glucómetros de forma correcta y a descargar los datos en la plataforma.

En el caso de los profesionales, reciben una formación acreditada y especializada para el equipo médico.

“Aunque el aplicativo es muy fácil, los profesionales necesitan adquirir las competencias básicas para poder utilizarlo de la mejor manera posible. Esta formación está acreditada y es específica para esta iniciativa. Pero además, también va acompañada de educación grupal para pacientes con diabetes, de tal manera que la intervención sea lo más global e integral posible: Modelo de formación integral y personalizado”, expone Carlos Peña.



CONTROL CONTINUADO GRACIAS A LA INFORMACIÓN

Las nuevas herramientas tecnológicas evitan el índice de recaídas en pacientes crónicos gracias a información continuada.

“Las nuevas tecnologías lo que nos ayudan es a tener la información de manera más rápida y segura. En algunos casos incluso en tiempo real. De esta manera tendremos constancia más fidedigna del estado del paciente”, explica Carlos Alberto Arenas Gerente Área IX de Salud Vega Alta de Segura.

En el tratamiento de la diabetes es importante cuanto más control metabólico exista, habrá menos riesgo de complicaciones posteriores y mejor calidad de vida del paciente a futuro.

Y es que hoy en día la tecnología nos está ofreciendo la posibilidad de recoger muchos más datos de los que se estaban recogiendo hasta ahora. Estamos en la época del Big Data que está llegando poco a poco al sistema sanitario.

“El Big Data es un concepto de moda que ya realmente existe en otros sistemas de información pero que aún está algo lejos de conseguirse en el entorno sanitario donde la información está más compartimentada y es de menor acceso global debido a la confidencialidad de los datos. Posiblemente cuando tengamos datos de monitorización economizados que pasen de varios miles de pacientes se podrá hablar de Big Data en este tema”, continúa Arenas. “Por el momento, tener a los pacientes mejor controlados con las herramientas y la información de la que disponemos ya es un gran avance” concluye el gerente. ■

Tener un control completo sobre el paciente con diabetes reduce los episodios de hospitalización y visitas al médico