

Evolución de las variables clínicas durante un programa de seguimiento farmacoterapéutico a diabéticos tipo 2

EVOLUCIÓN DE LAS VARIABLES CLÍNICAS DURANTE UN PROGRAMA DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO A DIABÉTICOS TIPO 2

grupo  iberbés

José A. Fornos Pérez
J. Carlos Andrés Iglesias
N. Floro Andrés Rodríguez



simpodader



N. Floro Andrés Rodríguez
Murcia, 12 de mayo de 2006

El presente estudio es resultado del trabajo de los 26 farmacéuticos en 14 farmacias que participaron en él.

El COF de Pontevedra y el Grupo Berbés agradecemos su colaboración, sin la cual no hubiera sido posible realizarlo.

Introducción

El Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) consigue importantes mejoras en los indicadores de salud de los pacientes diabéticos.

A lo largo del proceso de seguimiento la relación de cooperación entre los tres agentes de salud implicados: farmacéutico ↔ paciente ↔ médico es fundamental para la obtención de resultados.

Introducción

Objetivos

Método

Resultados

Discusión

Introducción

Objetivos

Método

Resultados

Discusión

De la efectividad de esta cooperación depende el mantenimiento en el tiempo de los resultados obtenidos.

Objetivo

Analizar la evolución de las modificaciones en las variables clínicas experimentadas por los pacientes diabéticos tipo 2 durante el seguimiento farmacoterapéutico (SFT).

Introducción

Objetivo

Método

Resultados

Discusión

Diseño del estudio:

Ensayo aleatorizado y controlado de intervención no farmacológica.

Ámbito:

14 farmacias de la provincia de Pontevedra (España). Participaron 26 farmacéuticos.

Introducción

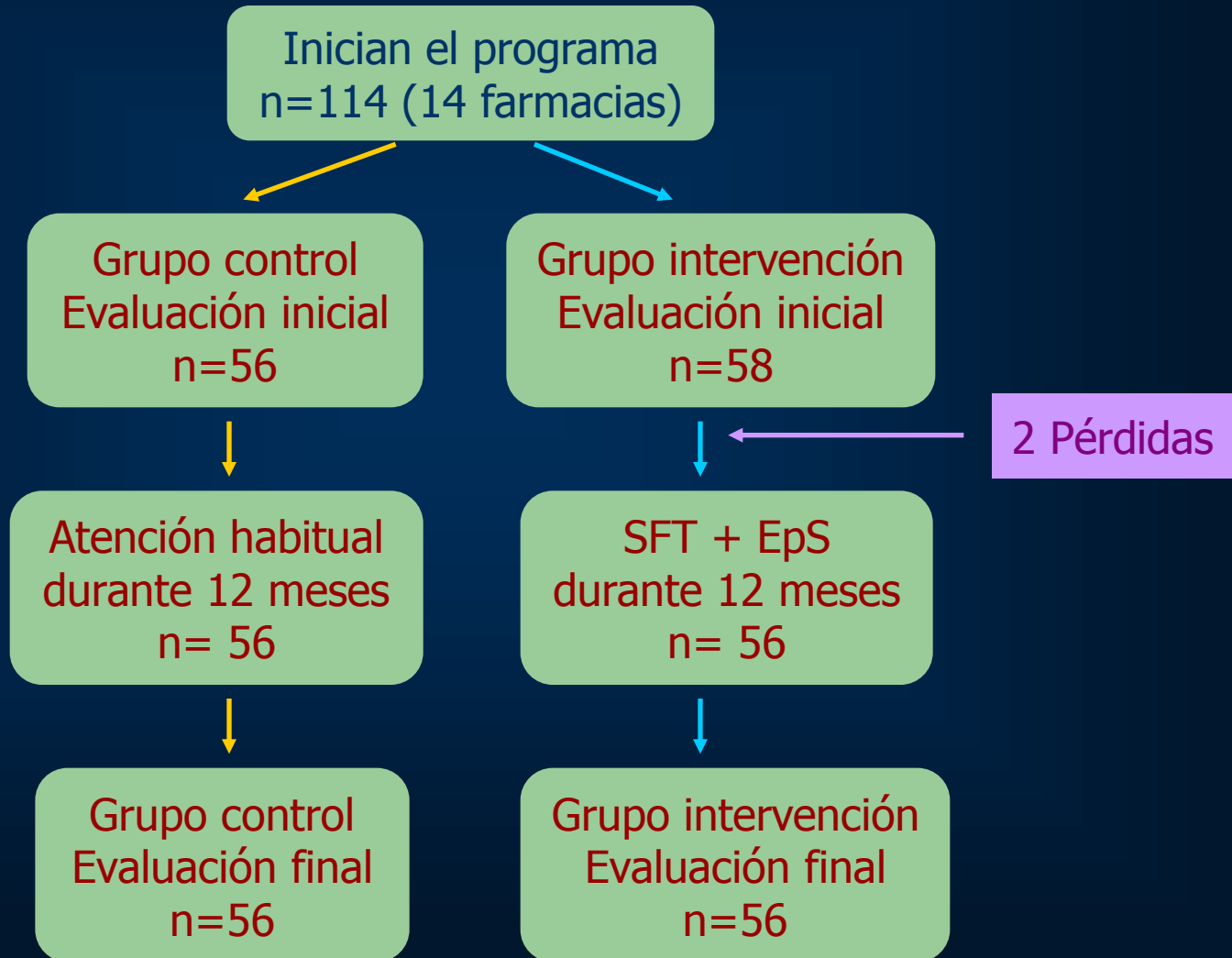
Objetivo

Método

Resultados

Discusión

Esquema del estudio (PSFDM2)



Introducción

Objetivo

Método

Resultados

Discusión

Sujetos:

112 pacientes evaluables, que aceptaron su incorporación al programa de SFT, diabéticos tipo 2 mayores de edad distribuidos en grupo intervención (56) y grupo control (56). Se analizan los resultados únicamente en el grupo intervención.

Introducción

Objetivos

Método

Resultados

Discusión

Introducción

Objetivos

Método

Resultados

Discusión

Metodología:

En el registro de los sucesivos estados de situación que conlleva el proceso de SFT, realizado durante 13 meses, se consideraron los indicadores clínicos de control.

Resultados

Resultados del grupo intervención:

Variable	Media (DE) Grupo intervención (n=56)		
	INICIAL	FINAL	p-valor
HbA1c	8.4 (1.8)	7.9 (1.7)	0.0013*
Gluc. basal	172.4 (59.7)	153.8 (61.3)	0.0051*
Triglicéridos	167.3 (131.4)	137.8 (86.6)	0.1809
Colest. Total	221.7 (46.1)	202.0 (41.5)	0.0002*
HDL Colest.	48.5 (12.6)	48.5 (12.9)	0.9809
LDL Colest.	140.9 (43.1)	126.0 (40.5)	0.0057*
PAS	143.2 (20.3)	135.2 (16.4)	0.0004*
PAD	80.2 (9.1)	78.2 (8.4)	0.0498*

Introducción

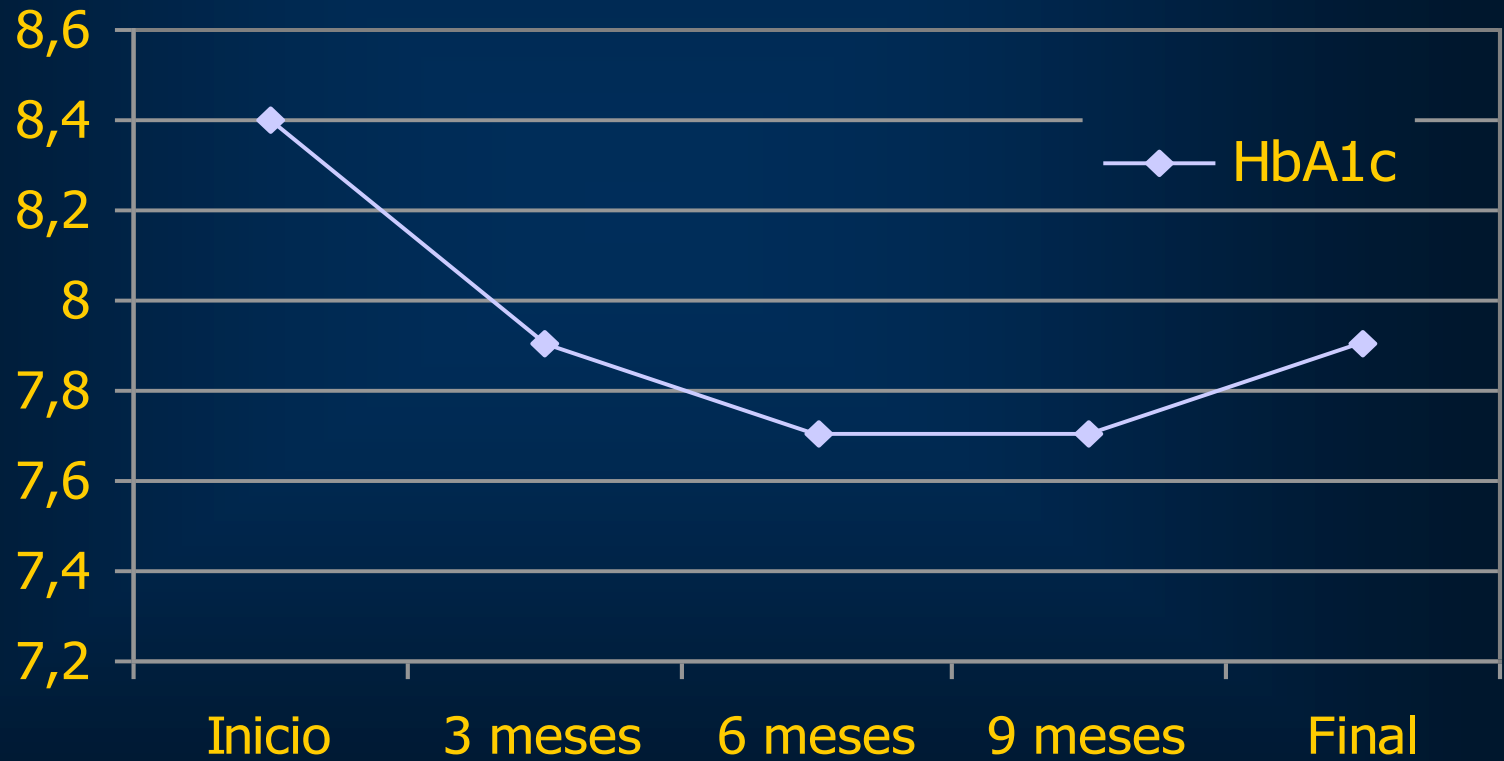
Objetivos

Método

Resultados

Discusión

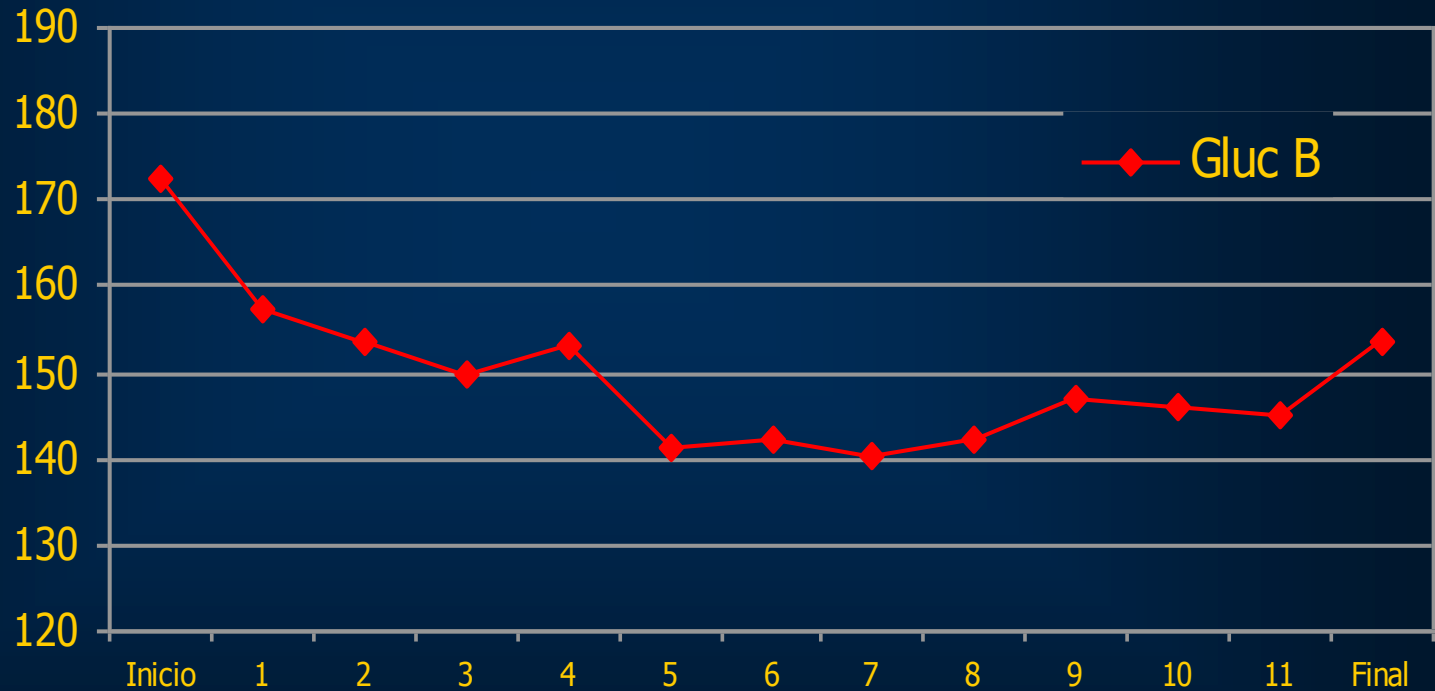
Evolución de la HbA1c (%)



- Introducción
- Objetivos
- Método
- Resultados**
- Discusión



Evolución de la glucemia basal (mg/dl)



Introducción

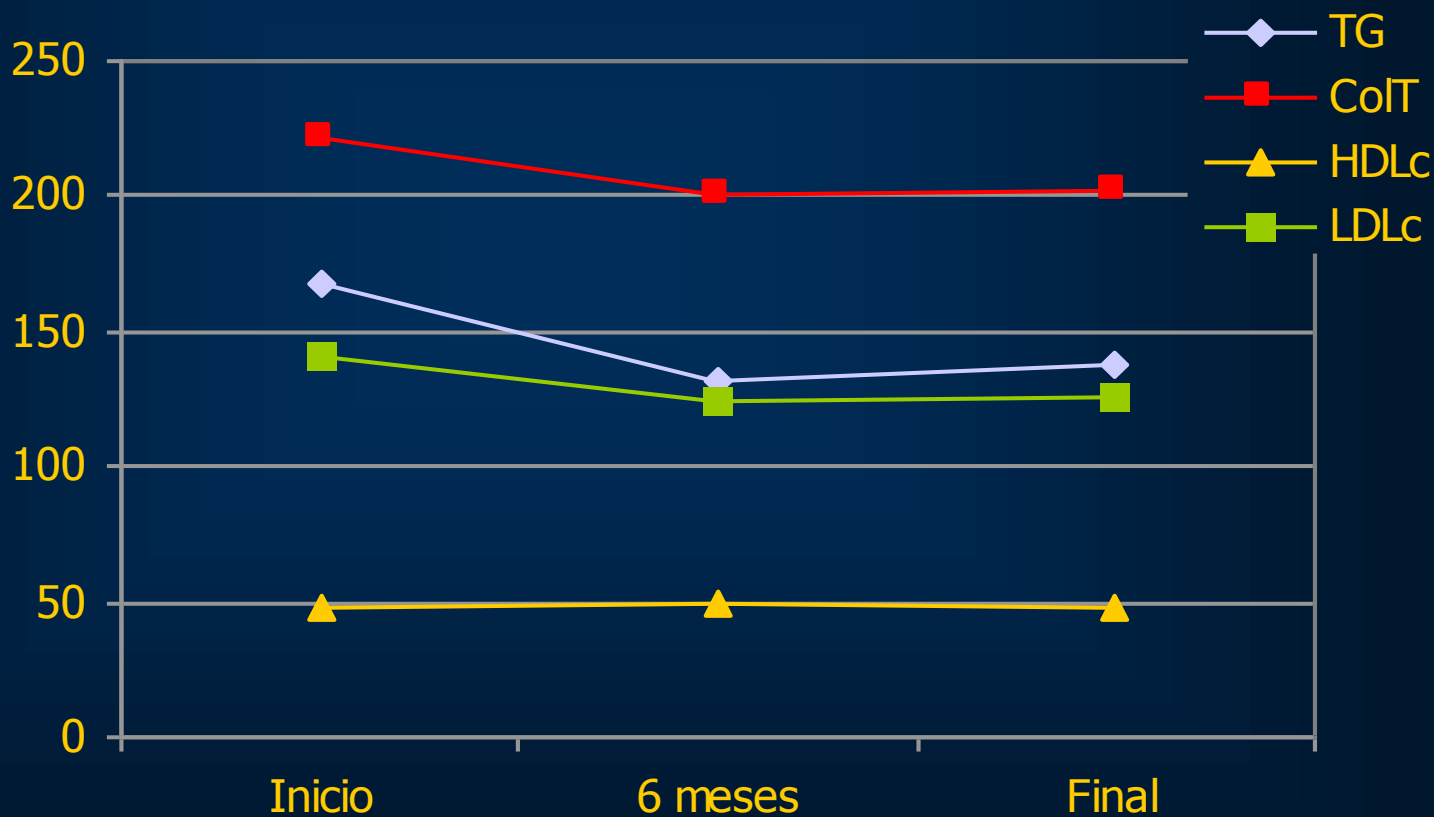
Objetivos

Método

Resultados

Discusión

Evolución del perfil lipídico (mg/dl)



Introducción

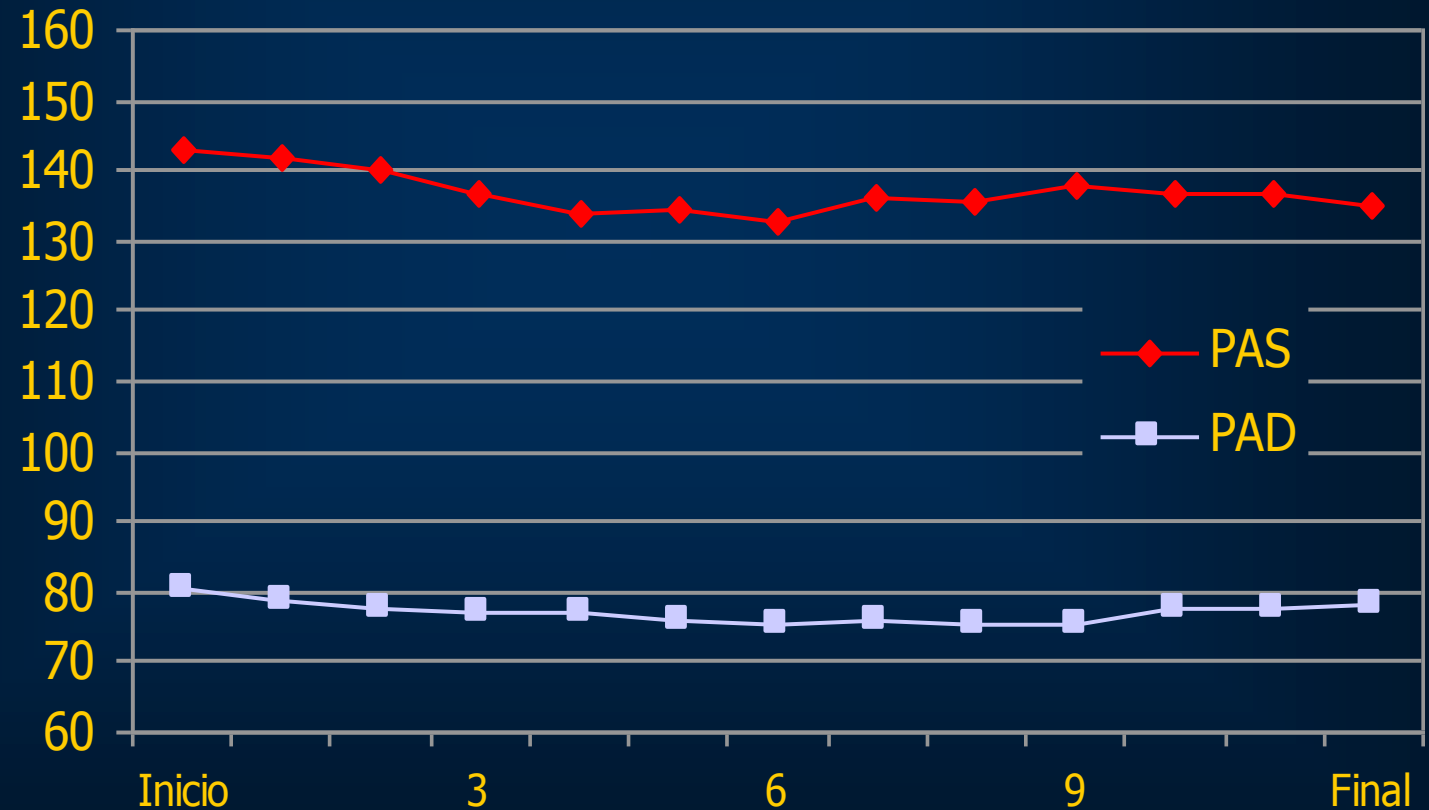
Objetivos

Método

Resultados

Discusión

Evolución de la presión arterial (mmHg)



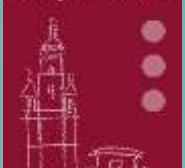
Introducción

Objetivos

Método

Resultados

Discusión



Discusión

En la evolución de la mayor parte de las variables clínicas registradas se produce una mejoría significativa ($p < 0.05$).

Esta mejoría es mucho más acusada en el inicio del programa de seguimiento, se ralentiza en el período central y en los meses finales del programa sufre un repunte.

Introducción

Objetivos

Método

Resultados

Discusión

Este hecho ha sido constatado en estudios que analizan la efectividad sobre la mejoría glucémica de programas educativos y de seguimiento, en los que se observaba una pérdida de efectividad a partir del sexto mes.

Introducción

Objetivos

Método

Resultados

Discusión

simpodader



Introducción

Objetivos

Método

Resultados

Discusión

La efectividad de las intervenciones es mayor en los primeros meses del seguimiento, probablemente como consecuencia de una mayor intensidad en la interacción farmacéutico-paciente, que se relaja en el transcurso del programa.

Para evitarlo, en la programación de futuros programas de SFT será necesario establecer acciones programadas de refuerzo periódico de la intensidad de la intervención.