



Menos costes en diabetes con educación terapéutica

El mayor gasto deriva de complicaciones de la patología, según expertos reunidos en el Foro Gerendia

MADRID
REDACCIÓN
 dirredaccion@diariomedico.com

Con el objetivo de mejorar la gestión sanitaria de la diabetes, gestores sanitarios de toda España y otros expertos se han reunido en el VII Foro Gerendia, iniciativa de la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del Instituto Carlos III y la Asociación Nacional de Directivos de Enfermería (ANDE), con la colaboración de Abbott. Los profesionales han subrayado la importancia de mejorar la educación terapéutica de las personas con diabetes tanto por su repercusión en la calidad de vida como por el ahorro de costes que supondría para la sostenibilidad del sistema sanitario.

Diversos estudios muestran que el coste que genera una persona con diabetes tipo 2 varía entre 1.088 y 5.279 euros; mientras que los de diabetes tipo 1 oscilan entre 1.687 y 3.557 euros. Teniendo en cuenta que la patología afecta a más de cuatro millones de personas en España, los costes directos e indirectos asociados a la enfermedad requieren una gestión sanitaria eficiente.

La gran mayoría de los costes de la diabetes proviene de complicaciones crónicas y de las hipoglucemias que llevan al paciente a acudir a los servicios de urgencia y a ser hospitalizados. "Esto ocurre especialmente con pacientes que no tienen un control glucémico

óptimo. "Los pacientes deben ser instruidos en técnicas básicas para lograr el autocontrol de su enfermedad", afirma Jesús Sanz, presidente de ANDE.

EXPERIENCIA PORTUGUESA

El vicepresidente de la Región de Salud de Lisboa y Valle del Tajo, Luis Pisco, ha compartido con los gerentes de hospital españoles la experiencia de la reforma de atención primaria portuguesa. Se trata de una reconfiguración de los centros de salud mediante la creación de unidades de salud familiar constituidas por pequeños equipos compuestos por entre 3 y 8 médicos de Familia, el mismo número de enfermeras de Familia y profesionales ad-



Luis Pisco, Antonio Sarría y José Manuel Boavida.

ministrativos. Estos equipos disponen de autonomía técnica, funcional y organizativa y un sistema de retribución mixto (salario más objetivos). En palabras de Pisco, "estas unidades logran más eficiencia, mayor accesibilidad, mejor clima laboral y mayor satisfacción de los ciudadanos".

Más del 50 por ciento de las personas con diabetes no tienen un control glucémico adecuado. "Esto incide tanto en la calidad de vida del paciente como en los costes sanitarios. De ahí que una de nuestras recomendaciones para estas personas es que aprendan desde la educación terapéutica

cómo actuar y tomar decisiones cada día en relación a su enfermedad. Por eso decimos que el día más importante es hoy, porque cuanto antes el paciente sea proactivo mejor control podrá tener", según Antonio Sarría, director de la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias.