

# La estrategia 'Precede' mejora la adherencia terapéutica en diabéticos

→ La aplicación del programa de educación preventiva *Precede* reduce el riesgo cardiovascular e incrementa la adherencia al tratamiento en paciente con diabetes mellitus, según un es-

tudio realizado por un grupo de investigadores coordinados por Miguel Salinero, de la Unidad de Formación e Investigación de Atención Primaria del Área 4 de Madrid.

■ **M<sup>a</sup> Carmen Rodríguez**

"El 50 por ciento de los enfermos crónicos no se adhieren adecuadamente a la terapia ni siguen las recomendaciones médicas", ha explicado Miguel Salinero Fort, médico de familia de la Unidad de Formación e Investigación de Atención Primaria del Área 4.

Una de las principales estrategias de intervención que permiten el desarrollo de los elementos que inciden en los comportamientos preventivos es el denominado modelo *Precede*, creado por Lawrence Green y Marshall Kreuter en 1991. Se trata de un programa de educación para la salud que permite identificar las conductas y actitudes que dificultan el correcto cumplimiento terapéutico del enfermo.

## Estudio novedoso

El modelo, que ya ha demostrado su eficacia en la reducción del consumo del tabaco en adultos y en el fomento de hábitos de cuidado de niños asmáticos, ha sido aplicado por un grupo de investigadores coordinados por Miguel Salinero en 320 pacientes con diabetes mellitus de ocho centros de salud urbanos de Madrid. Paralelamente, otro grupo formado por 300 enfermos ha recibido una estrategia de educación convencional, lo que ha permitido comprobar el nivel de eficacia de ambos modelos en la disminución del riesgo cardiovas-

cular de los enfermos.

La estrategia no ha sido probada aún en pacientes con diabetes mellitus, como ha señalado Salinero; "por eso nos hemos arriesgado a aplicar este modelo en nuestros pacientes; queríamos probar la eficacia que tiene en la mejora de los factores de riesgo cardiovasculares".

## Identificar conductas

El ensayo clínico, controlado y abierto, ha explorado los aspectos esenciales relacionados con el correcto control de la diabetes como es la actividad física. Cada tres meses las enfermeras participantes en el estudio han concertado una visita con los pacientes para identificar las conductas que intervienen en el comportamiento preventivo, como los factores predisponentes (la opinión del enfermo acerca de su conducta saludable), los facilitadores (sus habilidades preventivas), y por último los elementos reforzantes, aquéllos que evalúan la satisfacción del enfermo con el cambio experimentado.

Los resultados de la investigación muestran cómo los pacientes que formaban parte del grupo *Precede* presentaban un riesgo cardiovascular menor que el grupo control. Al inicio del proceso, los enfermos que han seguido el modelo de Green y Kreuter presentaban 10,9 puntos porcentuales según la escala Framingham, casi un punto menos que los pa-



Miguel Salinero Fort, médico de familia, junto a su equipo de trabajo.

cientes que han seguido la estrategia de educación convencional. Dos años después, el riesgo cardiovascular del grupo *Precede* se reducía 0,3 puntos porcentuales respecto al inicial, mientras el grupo control experimentaba un cambio apreciable de 0,03 puntos.

## Mejoras apreciables

Sin embargo, tras ajustar por las variables que mostraban diferencias significativas al inicio del trabajo (neuropatía, dieta, tratamiento farmacológico, autocuidados), el efecto *Precede* logra una reducción del riesgo cardiovascular de 0,11 puntos porcentuales, unas cifras que alcanza significación estadística ( $p = 0,05$ ).

**El 50 por ciento de los enfermos crónicos no se adhieren adecuadamente al tratamiento ni siguen las recomendaciones de su médico de familia**

A pesar de que el cambio es de pequeña magnitud, el modelo sigue siendo favorable para la mejora de la salud del paciente, según Salinero, que asegura que la aplicación de este modelo puede mejorar el cumplimiento terapéutico del enfermo.

Los datos obtenidos en el estudio muestran cómo el 21,7 por ciento de los pa-

cientes pertenecientes al grupo *Precede* mejoran la adherencia terapéutica respecto a la basal frente a un 11 por ciento de controles.

El estudio concluye que ambos tipos de educación reducen el riesgo cardiovascular en pacientes que padecen diabetes mellitus, siendo mejor el modelo *Precede*. La reducción del riesgo, aunque modesta desde el punto de vista clínico, y el incremento de la adherencia al tratamiento de los enfermos, confirman la eficacia que tiene la aplicación de estrategias educativas para la salud.

**DM4c**

Para consultar otros trabajos de investigación en AP:  
[www.diariomedico.com](http://www.diariomedico.com)