

Determinantes Asociados al Cumplimiento de los Procedimientos Clínicos Empleados en el Manejo de los Pacientes Crónicos en Atención Primaria

A|e Agencia de Evaluación
t|S de Tecnologías Sanitarias



Yuri Fabiola Villán Villán

Sonia García Pérez

Sergio Ricardo Mispireta Loli

Antonio Sarría Santamera

Objetivos

- Conocer la frecuencia de cumplimiento de los procedimientos clínicos recomendados por las guías en el manejo de los pacientes crónicos en atención primaria en siete países europeos.

- Identificar los determinantes asociados al cumplimiento de los procedimientos clínicos recomendados por las guías clínicas en relación al manejo de los pacientes crónicos en atención primaria en siete países europeos.

Metodología

- Fuente:

Proyecto Euprimecare 2010 – 2012 (*Quality and costs of primary care in Europe*).

Encuesta poblacional telefónica a pacientes entre 25 y 75 años que han consultado a su médico en los últimos 12 meses.

- Diseño: Estudio transversal analítico de datos secundarios.
- Sujetos: al menos una condición crónica de entre las siguientes: asma, bronquitis crónica, diabetes mellitus, hipercolesterolemia e/o hipertensión arterial (1383 individuos).



Ponderación de los Procedimientos Clínicos (Método Asignación de Presupuesto)

Medición de:	Diabetes Mellitus	Hipertensión Arterial	Hipercolesterolemia	Asma	Bronquitis Crónica
Peso < 1 año	0,13	0,16	0,16		0,16
Peso: alguna vez				0,16	
Colesterol < 1 año	0,13	0,09	0,18		
Glucemia < 1 año	0,14	0,12	0,12		
Tensión arterial < 1 año	0,11	0,18	0,12		
Consejo tabaco < 1 año	0,11	0,15	0,14	0,32	0,32
Consejo alcohol: alguna vez	0,13	0,15	0,14		
Consejo actividad física: alguna vez	0,13	0,15	0,14	0,23	0,23
Consejo vacuna gripe < 1 año	0,12			0,29	0,29
Total ponderación	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00

Metodología

Construcción del
indicador compuesto

$$\frac{\sum_{i=1}^8 k_i (indX_i)}{\sum_{i=1}^8 k_i}$$

indXi → valor respuesta
dicotómico del indicador P.15.i

Ki → peso que toma este
indicador

Dicotomización final
del indicador calculado

- Punto de corte → 0,6, un punto por encima de la mediana
- Adecuado cumplimiento → valores mayores que este punto de corte

Resultados

Análisis Multivariado

Odds Ratio Ajustada (IC 95%) p-valor

Sexo	Hombre	1	
	Mujer	0,693(0,542-0,886)	0,003
Satisfacción con las Habilidades de Escucha M. C.	Insatisfecho	1	
	Satisfecho	1,193(0,521-2,732)	0,676
	Muy Satisfecho	2,458(1,168-5,175)	0,018
Número de Enfermedades Diagnosticadas		1,811(1,546-2,121)	<0,001

- La muestra de pacientes presentó 691 (50%) mujeres y una mediana de edad de 58 años (RI: 19).
- Cumplimiento del indicador compuesto en 478 (34,6%) de los pacientes.

Análisis Multivariado

Odds Ratio Ajustada (IC 95%) p-valor

País	España	1	
	Alemania	0,448 (0,280-0,715)	0,004
	Lituania	0,34 (0,220-0,521)	<0,001
	Estonia	0,238 (0,150-0,379)	<0,001
	Finlandia	0,231 (0,143-0,373)	<0,001
	Hungría	0,163 (0,102-0,262)	<0,001
	Italia	0,106 (0,062-0,182)	<0,001

*Regresión Logística: variable dependiente cumplimiento al 60% del Indicador Compuesto. Categoría de Referencia: No Cumplido †R cuadrado de Nagelkerke: 0,167.

Discusión

Satisfacción con las habilidades de escucha del médico de cabecera → proxy de la relación médico-paciente → **una buena relación médico-paciente asociado con la adecuación de los procedimientos (1)**

Indicador Compuesto Desarrollado → Proxy Proceso de toma de decisiones clínicas de los médicos de A.P. (2)

1. Sánchez-Piedra CA, Prado-Galbarro FJ, García-Pérez S, Sarría Santamera A. Factors associated with patient satisfaction with primary care in Europe : results from the EUprimecare project. *Qual Prim Care*. 2014;22:147–55.
2. Sampalli T, Fox RA, Dickson R, Fox J. Proposed model of integrated care to improve health outcomes for individuals with multimorbidities. *Patient Prefer Adherence*. 2012;6:757–64.

Discusión

Probabilidad de cumplimiento 30% menor en mujeres que en hombres (3)

Pacientes pluripatológicos presentan un mejor control (4)

Diferencias en los sistemas de salud

Organizacionales

Financieras

Culturales

Regulatorias

Formas de pago

3. McKinlay J, Piccolo R, Marceau L. An additional cause of health care disparities : the variable clinical decisions of primary care doctors. *J Eval Clin Pract.* 2013;19:664–73.

4. Unidad de pacientes pluripatológicos. Estándares y recomendaciones [Internet]. Madrid: Informes, Estudios e Investigación. Ministerio de Sanidad y Política Social; 2009

Conclusiones

Bajo cumplimiento (34,6%) de los procedimientos clínicos recomendados por las guías clínicas en el manejo de los pacientes crónicos en atención primaria en los siete países europeos

La Satisfacción con la relación médico-paciente está asociada a la adecuación en los procedimientos clínicos

Probables repercusiones positivas sobre costos, disminución de la morbilidad y mortalidad

Acción:
Fortalecer las habilidades de comunicación de los profesionales