

Según un nuevo estudio presentado en el 51º congreso de la Asociación Europea para el Estudio de la Diabetes

Las diferencias en la percepción del control de la diabetes tipo 2 entre médicos y pacientes pueden provocar una inadecuada gestión de esta enfermedad

Estocolmo, 16 de septiembre 2015.– Los resultados de un nuevo estudio presentados en el 51º congreso de la Asociación Europea para el Estudio de la Diabetes (EASD por sus siglas en inglés) revelan que una mayor concienciación de la diferente forma en que pacientes y médicos perciben el control de la diabetes sería beneficiosa para la comunicación médico-paciente y mejoraría la gestión de esta enfermedad.¹

Este estudio, denominado Percepciones de Control (POC por sus siglas en inglés), muestra que los adultos con diabetes tipo 2 no controlada con insulina basal tienen una concepción más amplia del término "control", perciben mayores obstáculos para mantener éste y consideran que su vida se ve significativamente más afectada por la enfermedad de lo que los médicos piensan.¹

"Existe una brecha significativa en la percepción del control de la diabetes entre los médicos y los pacientes en relación a cómo lo definen, con qué obstáculos se encuentran para mantenerlo y cómo afecta el hecho de no tener adecuadamente controlada la insulina basal a la vida cotidiana de los pacientes -explica Meryl Brod, investigadora principal del estudio POC-. Un diálogo más abierto durante las consultas puede proporcionar una visión más clara de estos factores críticos, que permitirían mejorar la gestión de la diabetes y desarrollar planes más eficaces de tratamiento individualizado."

El estudio identificó que los médicos definen el control en términos clínicos y medibles, tales como la frecuencia/gravedad de las hipoglucemias (93% de los médicos vs 69% de los pacientes, $p < 0,001$), las complicaciones asociadas a la diabetes (89% vs 75%, $p < 0,001$) y el nivel de hemoglobina glicosilada o HbA_{1c} (85% vs 79%, $p < 0,05$) en comparación con los pacientes no controlados con insulina basal.¹ Aunque estos términos son importantes para las personas con diabetes tipo 2, su definición del control presenta un enfoque mucho más amplio que el de los médicos e incluye la cantidad de insulina (unidades) que deben administrarse al (78% de los pacientes vs 29% de los médicos, $p < 0,001$), los niveles de energía (75% vs 33%, $p < 0,001$) y hasta qué punto tienen que estar pendientes de su enfermedad (68% vs 31%, $p < 0,001$), entre otros factores.¹

Las personas con diabetes tipo 2 no controladas con insulina basal perciben más obstáculos para lograr el control de su enfermedad que los médicos; entre ellos mencionan el estrés (75% vs 54%, $p < 0,001$), los efectos secundarios de la medicación (70% vs 56%, $p < 0,001$) y la falta de grupos de apoyo para pacientes (56% vs 11%, $p < 0,001$).¹

Los pacientes tienen en cuenta el impacto de no estar controlados con insulina basal y la forma en que ello interfiere en su vida de una manera significativamente mayor que los médicos. En este impacto incluyen cuestiones tales como el estado de ánimo/emociones (63% de los pacientes vs 33% de los médicos, $p < 0,001$), la posibilidad de hacer planes (62% vs 16%, $p < 0,001$) y las tareas que pueden llevar a cabo durante el día (62% vs 23% $p < 0,001$), entre otros factores.¹

Acerca del estudio POC (Perceptions of Control)

El estudio POC se basa en la información obtenida mediante una encuesta online a 300 médicos y 1.012 adultos con diabetes tipo 2 no controlada con insulina basal (con una HbA_{1c} confirmada por los médicos >8% [64 mmol/mol]) en el Reino Unido (n=100 médicos y 620 pacientes), Suecia (n=100 médicos y 240 pacientes) y Suiza (n=100 médicos y 152 pacientes).¹ También se recopiló información de un grupo de control de 295 adultos con diabetes tipo 2 controlada con insulina basal (con una HbA_{1c} confirmada por los médicos <7,5% [59 mmol/mol]) del Reino Unido.¹ En total, los datos se obtuvieron de 1.607 pacientes y médicos. El propósito del estudio fue investigar cómo percibía el control esta muestra de pacientes y si su percepción difería de la de los médicos sondeados.

Acerca de Novo Nordisk

Novo Nordisk es una compañía global de cuidados sanitarios con más de 90 años de innovación y liderazgo en el cuidado de la diabetes. Esta herencia nos ha dado la experiencia y la capacidad adecuadas para ayudar a la gente que padece otras graves patologías crónicas, como hemofilia, trastornos del crecimiento y obesidad. Novo Nordisk tiene su sede central en Dinamarca, emplea a unas 39.000 personas en 75 países y comercializa sus productos en más de 180 países. Si desea más información, visite novonordisk.com, [Facebook](#), [Twitter](#), [LinkedIn](#), [YouTube](#).

Para más información:

Silvia Muñoz
Novo Nordisk Pharma
T. 91 334 98 00

Rafa Coloma/Jessica Ortega Jorge
Cícero Comunicación
T. 91 750 06 40

Referencias

1. Brod M, *et al.* Perceptions of diabetes control among physicians and patients with uncontrolled type 2 diabetes using basal insulin. Poster presentation (#890) at the 51st European Association for the Study of Diabetes (EASD) Annual Meeting, 16 September 2015.