

CATEGORÍA: Universidad. Tesis doctorales.

TÍTULO: Evaluación de Barreras de Autocuidado en Diabetes mellitus tipo 2 (Estudio EBADE).

RESUMEN:

ANTECEDENTES - la DM supone una de las enfermedades crónicas más prevalentes y con mayor impacto sobre la calidad de vida percibida por las personas que la padecen, con cuantiosos gastos para los servicios públicos de salud. Son numerosos los programas educativos que pretenden fomentar conductas de autocuidado en esta población con objeto de que éstas perduren a medio/largo plazo. Una de las estrategias que aportan mejores resultados consiste en la realización de intervenciones adaptadas a las necesidades previamente identificadas por los proveedores. En este sentido, los instrumentos validados clínicamente suponen la metodología más rigurosa empleada aunque se carece de cuestionarios que midan conductas/barreras de autocuidado en DM tipo 2 en español desde una perspectiva multifactorial.

OBJETIVO- Desarrollar y validar psicométricamente un instrumento para identificar barreras de autocuidado en personas Diabetes Mellitus tipo 2 (Cuestionario EBADE) basado en la Teoría de Conducta Planificada.

DISEÑO Y MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN - El procedimiento de desarrollo del cuestionario consistió, siguiendo las recomendaciones de organizaciones internacionales (ISOQOL, ISPOR,...) en dos fases: 1) validación de contenido y 2) validación psicométrica. *Primera fase:* en primer lugar se efectuó una revisión sistemática de cuestionarios que hubiesen abordado conductas/barreras de autocuidados en esta población en la literatura internacional, o proxys como autoeficacia o empoderamiento. A continuación se llevaron a cabo dos grupos focales que fueron transcritos literalmente y analizados cualitativamente utilizando ATLASTi y se obtuvo consenso de expertos (enfermeras de familia y educadoras en DM, médicos de familia, endocrinólogos y personal docente e investigador universitario) sobre los

ítems más relevantes a incluir mediante Técnica Delphi. Posteriormente para completar la validez de contenido se realizaron entrevistas cognitivas utilizando como técnica "verbal probing" para identificar posibles dificultades de comprensibilidad o temas no incluidos. Segunda fase: A continuación se realizó un pilotaje del instrumento y posterior validación empírica considerando su validez y fiabilidad, obteniéndose validación de constructo mediante análisis factorial exploratorio y confirmatorio (AFE y AFC), consistencia interna, fiabilidad test-retest o validez discriminante. Todo el proceso tuvo como marco teórico la Teoría de Conducta Planificada considerando sus cuatro constructos: creencias conductuales, conductas de control percibido (y la evaluación positiva o negativa que la propia persona realiza de su conducta), norma subjetiva (presión social del entorno sobre la conducta en cuestión) e intención conductual. Para el AFE se utilizó una extracción de factores mediante componentes principales y una ortogonal como es la equamax para su rotación.

RESULTADOS – El cuestionario fue inicialmente validado en 54 personas y posteriormente validado psicométricamente en una muestra de 438 personas DM tipo 2. El AFE propuso un modelo con 7 factores y 29 ítems. Finalmente el modelo corroborado mediante AFC consistió en 4 factores y 15 ítems (nutrición, actividad física, tratamiento y acceso a la información). Los índices de ajuste fueron: $CMIN/DF= 1.94$, $GFI= 0.95$, $CFI= 0.94$ y $RMSEA= 0.05$ (IC 90%, 0.04-0.06). El instrumento tuvo una adecuada consistencia interna (Alpha de Cronbach= 0.79) y fiabilidad test-retest, con un coeficiente de correlación intraclase ($CCI=0.78$; $p<0.0001$). EBADE también mostró capacidad para discriminar entre distintas subpoblaciones de DM, como entre insulino dependientes vs no insulino dependientes ($p=0.003$) y entre un adecuado ($HbA1c<7\%$) vs inadecuado control metabólico ($HbA1c>7\%$) ($p=0.005$). De este modo, puntuaciones inferiores y por lo tanto con mayores barreras para el autocuidado correspondió a personas DM tipo 2 con peor control o con tratamiento más complejo. Sin embargo en cuanto a la validez criterial, su correlación con la versión española del SDSCA, fue débil ($CCI=0.01$, $p<0.001$).

JUSTIFICACIÓN:

El objeto de estudio supone un tema de vigente actualidad pues ante el aumento de la esperanza de vida en las sociedades occidentales, las/os investigadores buscan modelos que den respuesta a la cronicidad de modo eficiente y que permitan la sostenibilidad de los sistemas sanitarios. La literatura internacional refleja que las personas que reciben educación diabetológica mejoran sus resultados clínicos pero que estos se diluyen con el tiempo, necesitándose herramientas que garanticen la consolidación de la habilidades adquiridas a medio/largo plazo. Una corriente de estudios abogan por adaptar las intervenciones a las necesidades, utilizando para ello cuestionarios validados de alta calidad y colocando al paciente como centro del sistema del cuidado, fomentando su empoderamiento, además de favorecer una relación de mayor horizontabilidad con sus proveedores.

Esta investigación corresponde a una tesis doctoral calificada con **Sobresaliente Cum Laude**, y que ha contado con las siguientes **publicaciones:**

* *Systematic review of the psychometric properties and theoretical grounding of instruments evaluating self-care in people with type 2 Diabetes Mellitus. Journal of Advanced Nursing, 2014, Willey and Sons, 1209 - 1227, doi: 10.1111/jan.12298. FI: 1.741, 1º Décil (Anexo 1).*

* *Using qualitative methods in developing an instrument to identify barriers to self-care among persons with type 2 diabetes mellitus. Journal of Clinical Nursing, 2015, Willey and Sons, 1224 - 1237, doi:10.1111/jocn.12740. FI: 1.255, 2º Cuartil (Anexo 2).*

* *Spanish cultural adaptation and psychometric validation of the Summary of Diabetes Self-Care Activities measure (SDSCA) among persons with type 2 diabetes mellitus. Atención Primaria, 2015, Elsevier, doi: 10.1016/j.aprim.2015.08.005. FI: 0.953, 3º Cuartil. (Anexo 3).*

** Development and psychometric validation of an instrument to identify barriers to self care in type 2 diabetes, based on the Theory of Planned Behaviour: the EBADE questionnaire [Diabetes Care. FI:8.934, 1º Décil, Endocrinology, 1º Décil: en proceso de revisión]*

DESARROLLO:

El presente cuestionario ha sido validado en condiciones de práctica clínica real en consultas de enfermería de atención primaria de forma autoadministrada por los propios pacientes DM tipo 2 sin ayuda de familiares. Esto permite que su utilización a nivel asistencial sea inmediata en el abordaje de dificultades de autocuidado de esta población y responde a diversas cuestiones:

*¿Son los resultados obtenidos en esta investigación aplicables e incorporan mejoras en la práctica clínica habitual del Sistema Sanitario? **SI***

Estos resultados harían sinergia directa con algunos de los objetivos estratégicos del Sistema Sanitario Público, como es la promoción de salud y autocuidado en un proceso clave como la diabetes tipo 2. Específicamente tal y como establecen guías de práctica clínica, acercando los objetivos de los clínicos a las expectativas de los pacientes, y facilitando la posterior implementación de intervenciones realmente adaptadas a las necesidades de los usuarios.

*¿Son los resultados obtenidos en esta investigación transferibles a la organización, a la gestión de recursos, a los servicios sanitarios o a las políticas de salud? **SI***

La obtención de un instrumento altamente válido y fiable, con buena legibilidad, con una extensión adecuada y basándose en un modelo conceptual sólido, es aplicable en consulta de crónicos en condiciones de práctica clínica real, estando disponible para ser aplicado inmediatamente en los Centros de Salud de forma previa a la implementación de cualquier intervención en DM tipo 2. Se han efectuado gestiones con los servicios centrales (SSCC) del Servicio Andaluz de Salud (SAS) para que la herramienta aparezca disponible en la próxima actualización de la aplicación informática utilizada en atención

primaria (DIRAYA). A su vez se ha solicitado por los SSCC, la inclusión del cuestionario en el Plan Integral de Cuidados de Andalucía y en el Plan Integral de Diabetes, siendo de esta forma, accesible a los profesionales con objeto de *cambiar la inercia terapéutica en la atención a esta población.*

CONCLUSIONES:

El cuestionario EBADE (Evaluación de Barreras de Autocuidados en Diabetes mellitus) (Anexo 4) ha contado con un sólido proceso de validación de contenido que garantiza una alta representativa del constructo "autocuidados". Durante esta fase ha existido una participación directa por las personas a las que va dirigida la herramienta, a través de grupos focales y entrevistas cognitivas. Adicionalmente, también se ha tenido en cuenta la opinión de profesionales expertos, puesto que no siempre coinciden las necesidades percibidas por los pacientes con las expectativas de los proveedores, de ahí la importancia de combinar ambos puntos de vista.

La matriz propuesta por el AFE fue corroborada mediante AFC con unos índices de ajuste global y comparativo que cumplen con las recomendaciones de estadistas de prestigio. Hasta nuestro conocimiento, sólo un cuestionario en la literatura internacional (Diabetes Self-Management Questionnaire) ha conseguido previamente confirmar su estructura mediante ecuaciones estructurales múltiples en el constructo de autocuidados/automanejo en diabetes desde una perspectiva multifactorial. El modelo propuesto por Schmitt y colaboradores para diabetes tipo 2 es ciertamente muy similar al confirmado en EBADE, con lo cual se aporta luz a la medición de un constructo en el que los investigadores proponían modelos (a través de AFE) sin llegar a ser confirmados (mediante AFC) y que a su vez, refleja razonablemente bien las principales áreas de autocuidados en esta población. Además el instrumento ha mostrado una buena consistencia interna, fiabilidad test-retest y capacidad para discriminar entre diversas subpoblaciones de diabetes tipo 2.

EBADE supone una herramienta de fácil aplicabilidad en las consultas de atención primaria para valorar barreras/conductas de autocuidado en diabetes tipo 2. La evaluación previa de las necesidades para aplicar intervenciones adaptadas supone un aspecto clave en el fomento del autocuidado de esta población. El propósito es identificar los factores esenciales que determinan el éxito de los programas de educación terapéutica en diabetes con la consecución de resultados a medio/largo plazo. En este sentido y como continuación a la línea de investigación iniciada con esta tesis, el autor es **investigador principal** de un proyecto cofinanciado por el Instituto de Salud Carlos III (PI14_01127) y por la Conserjería de Salud de la Junta de Andalucía (PI-0005-2015), destinado a la implementación de un programa de educación terapéutica mediante intervenciones adaptadas a las necesidades previamente identificadas mediante EBADE. Este estudio, contará en primer lugar con una revisión sistemática de ensayos controlados aleatorizados en educación diabetológica en el contexto de atención primaria, en la que se sintetizen intervenciones que hayan resultados efectivas. Posteriormente se llevará a cabo un análisis cualitativo de dichas intervenciones, seleccionado los componentes que han marcado la diferencia en cuanto a resultados y tipificándolos a una taxonomía enfermera (NICs). Finalmente y con el programa de intervención configurado, se implementará en la práctica clínica procediendo a la medición tanto de resultados tanto clínicos (HbA1c, TA, IMC, perfil lipídico) como de resultados reportados por los pacientes (calidad de vida, nivel de actividad física y de adherencia a la dieta mediterránea).