INFORME CIENTIFICO DE BECA

Legajo Nº:

BECA DE ESTUDIO COFINANCIADA CIC-UNLP **PERIODO** 2015

1. *APELLIDO:* PRESTES

NOMBRES: MARIANA

Dirección Particular: Calle: Nº:

Localidad: LA PLATA *CP:* 1900 *Tel:*

Dirección electrónica (donde desea recibir información): mariianaprestes@gmail.com

2. TEMA DE INVESTIGACIÓN (Debe adjuntarse copia del plan de actividades presentado con la solicitud de Beca)
EFICIENCIA Y EFICACIA DE LAS UNIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA PARA EL CUIDADO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS. EVALUACIÓN INTEGRAL DEL IMPACTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UNA ALTERNATIVA COMBINADA DE EDUCACIÓN Y CAMBIOS DE ESTRUCTURA EN DIABETES Y OTROS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

3. OTROS DATOS (Completar lo que corresponda)

BECA DE ESTUDIO: 1º AÑO: *Fecha de iniciación*: 01/07/2015

2º AÑO: *Fecha de iniciación*: 01/07/2016

BECA DE PERFECCIONAMIENTO: 1º AÑO: *Fecha de iniciación*:

2º AÑO: *Fecha de iniciación*:

4. INSTITUCIÓN DONDE DESARROLLA LOS TRABAJOS

Universidad y/o Centro: CENEXA

Facultad: Faultad de Ciencias Médicas UNLP.

Departamento:

Cátedra:

Otros:

Dirección: Calle: 60 y 120 *Nº*:

Localidad: LA PLATA *CP*: 1900 *Tel*: 4236712

5. DIRECTOR DE BECA

Apellido y Nombres: JUAN JOSÉ GAGLIARDINO

Dirección Particular: Calle: 60 Y 120 *Nº:*

Localidad: LA PLATA *CP:* 1900 *Tel:*

Dirección electrónica: cenexaar@yahoo.com.ar

6. EXPOSICIÓN SINTETICA DE LA LABOR DESARROLLADA EN EL PERIODO. (Debe exponerse la orientación impuesta a los trabajos, técnicas empleadas, métodos, etc., y dificultades encontradas en el desarrollo de los mismos, en el plano científico y material).

Durante los diez meses transcurridos del primer año de beca, participé activamente en la evaluación integral del impacto de la implementación de un programa que combina educación de médicos y enfermeras, registro sistemático de datos, y cambios de estructura en la atención de personas con diabetes y otros factores de riesgo cardiovascular asociados (FRCV)(DIAPREM). Estos últimos incluyen consultas programadas, utilización de un call center para disminuir deserción e interconsulta anual sistemática con cardiólogo y oftalmólogo efectuada en el mismo día, para facilitar acceso y disminuir costos de traslado.
En este marco durante este periodo, participé en el desarrollo de las siguientes actividades:

- Selección al azar de 15 médicos y 15 enfermeras de centros de atención primaria (CAPs) del municipio de La Matanza para asistir a cursos de capacitación (Grupo Intervención) y otros 15 médicos y enfermeras para ser integrar el Grupo Control. Mientras que los pacientes del Grupo Intervención tuvieron 3 visitas anuales programadas, los del grupo control continuaron con el control y seguimiento habitual. Cada dupla médico-enfermera tuvo a su cargo el control y seguimiento de 10 pacientes con DMT2 durante 12 meses.
- Participar en las reuniones de preparación del personal de ambos grupos y del establecimiento de la logística de relevamiento de información y organización del call center.
- Participar en las actividades de preparación del personal para completar correcta y sistemáticamente los formularios Qualidiab (desarrollados por el equipo de bioinformática del CENEXA). El formulario incluye datos clínicos, metabólicos, de internación y terapéuticos, lo que permite luego determinar el costo de atención y seguimiento de cada paciente participante.
- Colaborar en el entrenamiento de médicos y enfermeras del Grupo Intervención para realizar la consulta integrada y secuencial para optimizar uso del tiempo y adjudicar mayor tiempo a cada entrevista.

Para evaluar el impacto clínico-metabólico de la intervención y determinar la eficiencia operativa de los 28 centros de atención en evaluación, se cargaron en una base de datos (tarea a mi cargo) los datos relevados en los cuestionarios Qualidiab y posteriormente se realizó su análisis estadístico (también a mi cargo). Los resultados de dicho análisis se muestran en la Tabla 1.

Tabla 1. Características iniciales de la población del DIAPREM.

	Ambos Grupos	Intervención	Control	P
Edad (Años)	55,25 ± 10,1 (311)	54 ± 10 (154)	56 ± 10,4 (157)	0,16
Hombres*	64 (199)	66 (102)	62 (97)	0.57
Duración de la DMT2 (Años	7 ± 6,2 (288)	7 ± 6,9 (143)	7 ± 5,4 (145)	0,93
IMC	32,8 ± (8,03)	32,84 ± 6,5 (149)	32,8 ± 9,3 (145)	0,96

PAS	129 ± 17 (309)	127(*) ± 17 (153)	131(*) ± 17 (156)	0,04
PAD	80 ± 12 (309)	81 ± 11 (153)	79 ± 12 (156)	0,27
Glucosa	16,5 ± 74,1 (297)	162,6 ± 73,3 (142)	164,5 ± 75 (155)	0,82
HbA1C	7,8 ± 2,2 (253)	7,78 ± 2,2 (131)	7,9 ± 2,2 (122)	0,66
Creatinina	1,7 ± 2,4 (238)	1,96 ± 2,6 (128)	1,38 ± 1,9 (110)	0,06
Proteinuria	9,8 ± 34,8 (94)	7,8 ± 31,1 (57)	12,9 ± 40,1 (37)	0,48
Colesterol Total	196,6 ± 44 (272)	197 ± 44,7 (137)	196,4 ± 43,3 (135)	0,9
HDL-c	47,5 ± 18,7 (255)	48,3 ± 22,6 (131)	46,7 ± 13,6 (124)	0,5
LDL-c	118,9 ± 38,1 (253)	117,4 ± 36,2 (132)	120,5 ± 40,2 (121)	0,5
Triglicéridos	180,3 ± 112 (270)	202,4(*) ± 136,1 (133)	158,8(*) ± 76,8 (137)	0.01
Microalbuminaria	49,5 ± 92,8 (55)	31,06 ± 69,6 (33)	77,1 ± 115,8 (22)	0,07

*Porcentaje; número de casos entre paréntesis. Los valores están expresados como la media ± desvío estándar. PAS,
Presión Arterial Sistólica; PAD, Presión Arterial Diastólica; IMC, Índice de Masa Corporal; HDL-c, HDL colesterol;
LDL-c, LDL colesterol.

Puede observarse que los datos relevados en ambos grupos son comparables lo que permitirá identificar cambios registrados a lo largo de los 12 meses entre ambos grupos experimentales.

La mayoría de los pacientes presentó sobrepeso/obesidad y presión arterial elevada. Los niveles de glucosa en sangre y los componentes del perfil lipídico estaban por encima de aquellos recomendados por las guías internacionales.

Gran parte de los pacientes estaban tratados con antidiabéticos orales y sólo un tercio con insulina.

La mayoría de los pacientes con presión arterial elevada recibía tratamiento antihipertensivo específico, pero solo la mitad de ellos alcanzaba valores meta de tratamiento.

Algo similar ocurrió con los pacientes que presentaban dislipemia.

Estos resultados demuestran la necesidad de implementar programas como el DIAPREM a fin de mejorar la calidad de atención brindada a las personas con DMT2 y FRCV asociados y prevenir así el desarrollo y progresión de las complicaciones discapacitantes de la enfermedad.

Con los resultados descriptos, hemos podido elaborar un manuscrito que ha sido enviado para su publicación a la revista *Diabetes Research and Clinical Practice;* dicho manuscrito se encuentra en etapa de revisión.

En este momento he completado la carga de registros en la base de datos, correspondientes a los seis meses de seguimiento de la población de ambos grupos. Su análisis permitirá verificar el impacto sobre la eficacia de las intervenciones médicas y la eficiencia de las CAPS, luego de implementar las innovaciones del DIAPREM.

En el mes de Mayo realizaré la prueba piloto y la validación de las herramientas con las que relevaré la estructura y satisfacción de los usuarios de las CAPS; esta actividad me permitirá consolidar la información y realizar un análisis cuali/cuantitativo de los datos

relevados. Complementariamente, he intensificado en la búsqueda de análisis bibliográfico y la elaboración del marco teórico, hechos que me han permitido lograr un conocimiento más profundo del sistema de atención de las CAPs y de su eficiencia.

También he obtenido un "background" sobre la terminología empleada en mi disciplina con respecto a las áreas temáticas en las que se centra mi investigación, pudiendo conocer a los autores más destacados en el tema; en dicha tarea he trabajado en forma conjunta con docentes e investigadora/es y referentes del tema. Espero ampliar este conocimiento y formación a través de los cursos de posgrado a completar y lograr así responder nuevos interrogantes que surgirán a lo largo del desarrollo del DIAPREM.

CURSOS DE POSGRADO REALIZADOS: Durante el transcurso de este primer año de beca, he completado el trámite de inscripción al Doctorado en Ciencias de la Administración de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional de La Plata, para lo cual presenté un proyecto de tesis y rendí un examen de inglés. El mismo incluye 4 cursos obligatorios de los cuales me encuentro cursando dos,

- Metodología de la Investigación, cuyo docente a cargo es el Prof. Eduardo Scarano

y

- Globalización cuyo docente a cargo es el Prof Ángel Luis Plastino.

También realicé el curso optativo del Doctorado Decisión, Racionalidad y Acción Humana a cargo de la docente Prof. Patricia Bonatti, que fue dictado durante el mes de febrero de manera intensiva.

7. TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN REALIZADOS O PUBLICADOS EN EL PERIODO.

7.1. PUBLICACIONES. Debe hacerse referencia, exclusivamente a aquellas publicaciones en la cual se halla hecho explícita mención de su calidad de Becario de la CIC. (Ver instructivo para la publicación de trabajos, comunicaciones, tesis, etc.). Toda publicación donde no figure dicha aclaración no debe ser adjuntada. Indicar el nombre de los autores de cada trabajo, en el mismo orden que aparecen en la publicación, informe o memoria técnica, donde fue publicado, volumen, página y año si corresponde; asignándole a cada uno un número. En cada trabajo que el investigador presente -si lo considerase de importancia- agregará una nota justificando el mismo y su grado de participación.

7.2. PUBLICACIONES EN PRENSA. (Aceptados para su publicación. Acompañar copia de cada uno de los trabajos y comprobante de aceptación, indicando lugar a que ha sido remitido. Ver punto 7.1.)

7.3. PUBLICACIONES ENVIADAS Y AUN NO ACEPTADAS PARA SU PUBLICACIÓN. (Adjuntar copia de cada uno de los trabajos. Ver punto 7.1.)

MULTISTRATEGIC APPROACH TO IMPROVE QUALITY OF CARE OF PEOPLE WITH DIABETES AT THE PRIMARY CARE LEVEL: STUDY DESIGN AND BASELINE DATA.

7.4. PUBLICACIONES TERMINADAS Y AUN NO ENVIADAS PARA SU PUBLICACIÓN. (Adjuntar resúmenes de no más de 200 palabras)

7.5. COMUNICACIONES. (No consignar los trabajos anotados en los subtítulos anteriores)

7.6. TRABAJOS EN REALIZACIÓN. (Indicar en forma breve el estado en que se encuentran)

8. OTROS TRABAJOS REALIZADOS. (Publicaciones de divulgación, textos, etc.)
8.1. DOCENCIA

8.2. DIVULGACIÓN

8.3. OTROS

9. ASISTENCIA A REUNIONES CIENTÍFICAS. (Se indicará la denominación, lugar y fecha de realización y títulos de los trabajos o comunicaciones presentadas)

10. CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO, VIAJES DE ESTUDIO, ETC. (Señalar características del curso o motivo del viaje, duración, instituciones visitadas y si se realizó algún entrenamiento)

11. DISTINCIONES O PREMIOS OBTENIDOS EN EL PERIODO

12. TAREAS DOCENTES DESARROLLADAS EN EL PERIODO
Institución: FCE – Universidad Atlántida Argentina
Cargo: Jefe de Trabajos Prácticos en la Materia Costos para la Decisión y el Control. Dedicación Simple.
Desde: 01/03/2015 Hasta: Continúa.

Institución: UCALP-Universidad Católica Argentina La Plata
Cargo: Jefe de Trabajos Prácticos en la Materia Seminario de Investigación: Tesina. Dedicación Simple.
Desde: 01/07/2015 Hasta: Continúa.

Institución: FCE – UNLP
Cargo: Colaborador Graduado en la Materia Administración dos.
Desde: 01/07/2015 Hasta: Continúa.

13. OTROS ELEMENTOS DE JUICIO NO CONTEMPLADOS EN LOS TITULOS ANTERIORES (Bajo este punto se indicará todo lo que se considere de interés para la evaluación de la tarea cumplida en el período)

14. TITULO DEL PLAN DE TRABAJO A REALIZAR EN EL PERIODO DE PRORROGA O DE CAMBIO DE CATEGORÍA (Deberá indicarse claramente las acciones a desarrollar)
EFICIENCIA Y EFICACIA DE LAS UNIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA PARA EL CUIDADO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS. EVALUACIÓN INTEGRAL DEL IMPACTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UNA ALTERNATIVA COMBINADA DE EDUCACIÓN Y CAMBIOS DE ESTRUCTURA EN DIABETES Y OTROS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

Actividades a desarrollar en el segundo año de beca, 2016.

Desarrollo y profundización del trabajo de campo:

- Realizar el análisis estadístico de los datos obtenidos en los seis meses del proyecto.
- Analizar la correlación de los resultados de exámenes de fondo de ojo y electrocardiograma de todos los pacientes en el grupo Intervención con la duración de la Diabetes y su control clínico.
- Relevar la información de los registros anuales, cargarlos en la base de datos y realizar su posterior análisis estadístico.

Desarrollo de Doctorado:

- Cursar dos materias obligatorias del Doctorado en Ciencias de la Administración;
- Métodos Cuantitativos Aplicados, a cargo de la docente: Adriana Norma Fassio.
- Teoría de la Organización, a cargo del docente: Juan José Gilli.
- Escritura de trabajos para los seminarios cursados del Doctorado vinculados a la temática y cursada de seminarios optativos restantes.

Otras Actividades:

- Realizar la presentación de los datos basales en el Tercer Congreso Internacional de Ciencia y Tecnología de la Provincia de Buenos Aires, 8 de Septiembre 2016, La Plata, Buenos Aires.
- Realizar la presentación de los datos semestrales en el XX Congreso Argentino de Diabetes 9, 10 y 11 de noviembre de 2016, Buenos Aires, Argentina.

Condiciones de Presentación

A. El Informe Científico deberá presentarse dentro de una carpeta, con la documentación abrochada y en cuyo rótulo figure el Apellido y Nombre del Becario, la que deberá incluir:

a. Una copia en papel A-4 (puntos 1 al 14).
b. Las copias de publicaciones y toda otra documentación respaldatoria, deben agregarse al término del desarrollo del informe
c. Informe del Director de tareas con la opinión del desarrollo del becario (en sobre cerrado).

Nota: El Becario que desee ser considerado a los fines de una prórroga, deberá solicitarlo en el formulario correspondiente, en los períodos que se establezcan en los cronogramas anuales.

....

Firma del Director Firma del Becario