

Percepción sobre el tratamiento con Heberprot - P para úlceras del pie. Centro de atención al diabético. La Habana, 2016

Sosa Lorenzo, Irma A.¹
Collazo Herrera, Manuel²

¹ Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología /Departamento Servicios de Salud, La Habana, Cuba, irma@inhem.sld.cu

² Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología /Departamento Servicios de Salud, La Habana, Cuba,
manuel@inhem.sld.cu

Resumen:

Introducción: El síndrome del pie diabético representa una de las complicaciones de mayor morbilidad y discapacidad en los pacientes diabéticos. La introducción del Heberprot-P en el sistema de salud cubano ha potenciado la posibilidad de resolver una necesidad social: la curación de úlceras avanzadas del pie diabético. **Objetivo:** Explorar la percepción de usuarios y proveedores del tratamiento con Heberprot-P para úlceras del pie. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio con diseño cualitativo. Fueron realizados tres grupos focales de discusión con usuarios de este tratamiento (un grupo con 10 personas, un grupo con 12 y otro con 11 personas para un total de 33) y once entrevistas a proveedores que conformaron el equipo de atención. La información se codificó en el programa NVivo versión 10.0 y se realizó análisis de contenido. **Resultados:** Se considera al tratamiento como de alta tecnología, al equipo de médicos, enfermeros y técnicos con muy adecuada especialización, la valoración integral de los pacientes, la buena accesibilidad al tratamiento y la disponibilidad del mismo como elementos fundamentales del éxito de la terapia, entre otros. **Conclusiones:** Se percibió satisfacción de los pacientes y de los proveedores debido al uso del medicamento en el marco de una atención accesible e integral.

Palabras claves: pie diabético, Heberprot P, usuarios, proveedores, percepción, satisfacción

I. INTRODUCCIÓN

El síndrome del pie diabético representa una de las complicaciones crónicas de mayor morbilidad y discapacidad en los pacientes diabéticos en la actualidad. Las altas tasas de amputaciones causan un importante grado de invalidez con un elevado costo económico y social. (1)

Los pacientes diabéticos se ven afectados por una alteración sistémica endotelial, deficientes defensas antibacterianas y una débil maquinaria de reparación de tejidos; la combinación de estos factores resulta en una elevada incidencia de amputaciones de miembros inferiores en la población, sobre todo cuando el cuidado de la lesión y la revascularización - pilares de la terapia de las heridas en los diabéticos - son inefectivas. (2)

La introducción del producto Heberprot-P en el sistema de salud cubano, fruto de la ciencia y la biotecnología aplicada - una rama de gran desarrollo en Cuba - ha potenciado la posibilidad de resolver una necesidad social: la curación de úlceras avanzadas del pie diabético. Fue registrado en Cuba en junio de 2006, como producto farmacéutico único de su tipo a nivel mundial. (3)

El Heberprot-P es un factor de crecimiento epidérmico, que estimula aceleradamente la granulación y la epitelización en las úlceras del pie diabético, reduce el tiempo de cicatrización, disminuye el número de desbridamientos quirúrgicos y las recidivas en pacientes con pie diabético, tanto neuropático como isquémico. La generalización del uso del Heberprot-P ha cambiado los paradigmas en la conducta quirúrgica del pie diabético, al reducir los índices de amputaciones mayores. (4)

El propósito de este estudio fue explorar la percepción de usuarios y proveedores del tratamiento con Heberprot-P para úlceras del pie en el centro de atención al paciente diabético de La Habana, institución considerada de referencia nacional e internacional desde hace varias décadas.

II. MÉTODO

Se realizó un estudio cualitativo en el Centro de Atención al diabético de La Habana durante el mes de marzo de 2016, el universo de estudio comprendió a todos los pacientes con diagnóstico confirmado de úlcera del pie diabético atendidos en este centro y a los cuales se les aplicó el tratamiento con Heberprot P a partir del 2014 y a los proveedores de la atención que conformaron el equipo de atención en la evaluación de los pacientes y en la aplicación del tratamiento.

A cada proveedor de salud y a cada paciente se les pidió el Consentimiento informado para participar en las técnicas cualitativas (grupos focales de discusión y entrevistas en profundidad) como parte de los aspectos éticos contemplados en la investigación.

Fueron realizados tres grupos focales de discusión con usuarios de este tratamiento (un grupo con 10 personas, un grupo con 12 y otro con 11 personas para un total de 33) y once entrevistas a proveedores que conformaron el equipo de atención.

Se realizaron grabaciones para obtener la información las cuales fueron transcritas e incluidas en una base de datos del programa NVivo versión 10.0, donde se codificó la información obtenida, posteriormente se realizó un análisis de su contenido.

Para las entrevistas individuales a profundidad no estructuradas y los grupos focales de discusión se utilizó la pregunta general:

¿Qué cree usted sobre el Heberprot P para el tratamiento del pie diabético?

III. RESULTADOS

Entre los resultados obtenidos, se destaca que los usuarios del tratamiento en su totalidad se consideraron muy satisfechos con el resultado de la terapia y con la atención recibida por el equipo de salud, lo cual se evidencia en algunos “*verbatim*” que son una muestra elocuente de la reafirmación de este criterio:

“ Un aspecto muy importante de la atención recibida es que existió una valoración completa de mí como paciente y considero que eso contribuyó al éxito de la terapia también ” (*paciente masculino, trabajador*)

“ considero que el tratamiento con el Heberprot – P es de alta tecnología y el equipo de médicos, enfermeros y técnicos son de muy alta especialización” (*paciente masculino, trabajador*)

“llevo 40 años de ser diabética y creo que este medicamento me ha salvado la vida ” (*paciente femenina, jubilada*)

“ cuando llegué aquí al centro antidiabético pensé que lo tenía perdido todo...tenía muy mala la lesión y a pesar de que avancé lentamente pude resolver la situación....creo que el medicamento es muy bueno y sobre todo creo que el personal es de mucha experiencia y de mucha humanidad” (*paciente femenina, jubilada*)

“yo tenía indicada la amputación por criterio de un hospital de la ciudad, pero un vecino le indicó a mi familia que me trajera aquí a este centro y pude salvar mi pie y mi vida también” (*paciente masculino, trabajador*)

“sabemos que el tratamiento es muy costoso, pero nuestro país ha hecho todos los esfuerzos necesarios para que tratamientos como este puedan ser utilizados por todo el que lo necesite ” (*paciente masculino, trabajador*)

“mi familia y yo hicimos un esfuerzo grande en cuanto al gasto de transporte para llegar aquí porque vivo lejos, pero valió la pena porque vimos los resultados ” (*paciente femenina, ama de casa*)

“creo que el medicamento ha tenido buenos resultados....el personal de salud ha sido magnífico en el trato, en la calidad del trabajo que realizan...eso facilita que se pueda cumplir bien el tratamiento” (*paciente masculino, trabajador*)

“el medicamento es muy bueno, el personal que lo aplica también, pero el paciente debe poner de su parte en cuanto a realizar una dieta correcta, usar el antibiótico que te indican, etc, etc....”(*paciente masculino, trabajador por cuenta propia*)

“el medicamento es milagroso, pero en conjunto con los cuidados y las dietas” (*paciente masculino, jubilado*)

“es un medicamento muy novedoso y tiene muchas ventajas como acelerar el proceso de cicatrización y disminuir el índice de amputación” (*paciente femenina, jubilada*)

“en otros países es muy caro y aquí no se paga nada” (*paciente masculino, jubilado*)

“todos los pacientes que necesitan el medicamento tienen acceso real al mismo” (*paciente femenina, jubilada*)

“cuando el paciente no puede venir hasta el centro se coordina para que lo atiendan en un lugar más cercano a su vivienda” (*paciente femenina, jubilada*)

“no hay dificultades para atender a ningún paciente que venga remitido o no..... Todos son evaluados por el especialista y si este considera que no se debe perder tiempo se procede a atenderlo inmediatamente” (*paciente femenina, jubilada*)

“antes y durante el tratamiento te hacen un seguimiento y te explican sobre las reacciones y sobre la aplicación del medicamento” (*paciente masculino, jubilado*)

“todos tienen que saber que aquí en Cuba se usa el Heberprot - P y es gratuito y que también se está aplicando en los policlínicos” (*paciente masculino, trabajador*)

“el medicamento siempre está disponible” (*paciente masculino, jubilado*)

“es necesario dar a conocer las bondades de este medicamento por los resultados tan bueno que produce” (*paciente femenina, ama de casa*)

Por otra parte, los proveedores de la atención médica consideraron a la terapia muy efectiva para la mayoría de los pacientes tratados, ya que disminuyó considerablemente el número de complicaciones por esta enfermedad:

“llevo mucho tiempo indicando el medicamento...en sentido general creo que es muy efectivo aunque algunos pacientes responden adecuadamente a él y otros no....en los inicios se usaba en todos los pacientes, hoy tenemos algunos parámetros que seguimos y esto garantiza su efectividad...“es importante saber que el Heberprot – P ayuda a cicatrizar la lesión del pie pero puede no evitarse una amputación si existe una insuficiencia arterial severapor eso es importante realizar una valoración integral del paciente” (*Angiólogo*)

“los pacientes tienen mucha confianza en el medicamento porque observan una evolución muy favorable en poco tiempo, aunque algunos necesitan de muchas sesiones, hemos atendido a algunos que han necesitado hasta veinte sesiones” (*Técnica en Hemodinámica*)

“el medicamento es excelente, pero yo creo que la interrelación de los pacientes y el equipo de profesionales y técnicos ha sido muy importante en los resultados obtenidos....eso nos da satisfacción porque estamos brindando calidad de vida a la población que necesita de estos cuidados” (*Endocrinólogo*)

“el Heberprot – P acelera la cicatrización de la lesión en el pie diabético, por tanto el tiempo de tratamiento es menor y esto es beneficioso para la economía de los pacientes, me refiero a que estos tienen que gastar mucho en el traslado hasta aquí y mucho más los que viven lejos” (*Licenciado en Podología*)

“pocos pacientes han tenido reacciones durante el tratamiento, por ejemplo dolor en el sitio de la inyección, infección, pero se han solucionado con la atención de cada uno de los especialistas involucrados y hemos tenido éxito de todas formas” (*Licenciada en Enfermería*)

“la información que le brindamos a los pacientes sobre control metabólico, nutrición, cuidado de los pies y otros también ha favorecido la evolución de los pacientes en los cuales se ha utilizado el Heberprot , que creo que es muy buen medicamento pero que necesita de un conjunto de cosas para lograr un buen resultado en sentido general” (*Educadora para la Salud*)

“los pacientes con un grado severo de enfermedad arterial periférica no tienen una respuesta favorable a la administración del Heberprot-P..... Pero los que no tenían este grado de severidad y fueron tratados con el medicamento tuvieron toda una respuesta favorable a la administración del Heberprot-P (*Angiólogo*)

“el uso del Heberprot – P necesita como requisito indispensable el trabajo de un equipo multidisciplinario y de la atención individualizada del paciente, que además debe colaborar en el

tratamiento; en ello ha radicado el éxito con el tratamiento, lo que ha reducido los AVPP por esta causa” (*Endocrinólogo, Jefe del Servicio*)

“en los inicios de la aplicación del medicamento generalmente se le aplicaba a todos los pacientes con lesiones de pie diabético.... posteriormente se comenzó a realizar una valoración más integral pues en ocasiones la indicación no resultaba muy eficaz y esto también contribuyó a hacer un uso más racional del medicamento” (*Endocrinólogo, Jefe del Servicio*)

“el medicamento es muy caro oscila entre los 500 y 700 dólares a nivel internacional y aquí se le brinda gratis a los pacientes” (*Angiólogo*)

A pesar de que existen múltiples estudios cubanos referentes al uso y eficacia de este medicamento en el contexto cubano, no existen evidencias publicadas sobre la percepción de usuarios y proveedores del mismo.

Sin embargo la experiencia en el uso del Heberprot P en el sistema de salud cubano está sustentada en la implementación de un programa de atención integral al paciente con úlcera del pie diabético y su tratamiento a través de un protocolo metodológico consensual. (5,6) lo cual se evidenció según los resultados de este estudio.

En dos estudios realizados en Cuba (7, 8), se ratificó la necesidad de socializar el conocimiento acerca de este producto de la Biotecnología cubana, lo cual concuerda con nuestros hallazgos.

IV. CONCLUSIONES

Se percibió satisfacción de los pacientes y de los proveedores debido al uso del medicamento en el marco de una atención accesible e integral.

REFERENCIAS

1. Concepción D, Álvarez Duarte H, Llanes Barrios J, Valdés Pérez C, Pérez N, Savigne Gutiérrez W. Conducta práctica y paradigmas quirúrgicos que ha modificado el Heberprot-P. (Spanish). Revista Cubana De Angiología Y Cirugía Vascular [serial on the Internet]. (2013, July), [cited September 8, 2017]; 13(2): 51-60. Available from: MedicLatina.
2. Escalante Padrón Odalys, Álvarez Escalante Gretel, Manchola Padrón Elizabeth, Álvarez Hidalgo Roberto. Impacto social de una Tecnociencia: Heberprot-P. Rev Hum Med [Internet]. 2014 Abr [citado 2017 Abr 28]; 14(1): 184-205. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202014000100012&lng=es.
3. Martínez Durán P, Aguilera Elena M. Impacto del uso del Heberprot-P en el municipio Cacocum en 2012. CCM [Internet]. 2013 Jun [citado 2017 Sept 22]; 17(2): 246-247. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000200025&lng=es
4. Fernández-Montequín J, Santiesteban L. ¿Puede el Heberprot-P cambiar conceptos quirúrgicos en el pie diabético? Biotecnología Aplicada [serial on the Internet]. (2010, Apr), [cited September 8, 2017]; 27(2): 159-164. Available from: Academic Search Premier.

5. Baldomero J, Silva R, Herrera L, López P, Río A, Yera I, et al. Implementación de un modelo de atención integral a pacientes con úlceras en pie diabético con el uso del Heberprot-P en la atención primaria de salud del municipio de Playa, Cuba. *Biotecnología Aplicada* [serial on the Internet]. (2010, Apr), [cited September 8, 2017]; 27(2): 151-154. Available from: Academic Search Premier
6. Gil RM, López ME, Álvarez HT, Hernández A, Pérez C, Yera I, et al. Experiencias en la extensión nacional del programa de atención integral al paciente con úlcera del pie diabético y el empleo del Heberprot-P. *Biotechnol Aplicada*. 2010;27(2):143-50. [serial on the Internet]. (2010, Apr), [cited September 8, 2017]; 27(2): 151-154. Available from: Academic Search Premier
7. Acosta, J., et al. (2006). "Epidermal growth factor intralesional infiltrations can prevent amputation in patients with advanced diabetic foot wounds." *Int Wound J*3(3): 232-239. [serial on the Internet]. (2010, Apr), [cited September 8, 2017]; 27(2): 151-154. Available from: Academic Search Premier
8. Hernández Rivero MJ, Llanes BarriosII JA, Acosta Lopera DS. Heberprot-P, una terapia eficaz en la prevención de la amputación en el pie diabético. *Rev Cubana de Angiol y Cir Vasc* 2009; 10(1) Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ang/vol10_1_09/ang02109.htm