



¿ESTAMOS CONTROLANDO A LOS DIABÉTICOS DE NUESTRO CENTRO DE SALUD?

Laura Carmona Calvo-Flores¹, Isabel Indalecio Cabeo², Ignacio Aguilar Martín¹

1. Médico de Familia en Centro de Salud Ejido Norte 2. Enfermera en Centro de Salud Ejido Norte

Objetivos:

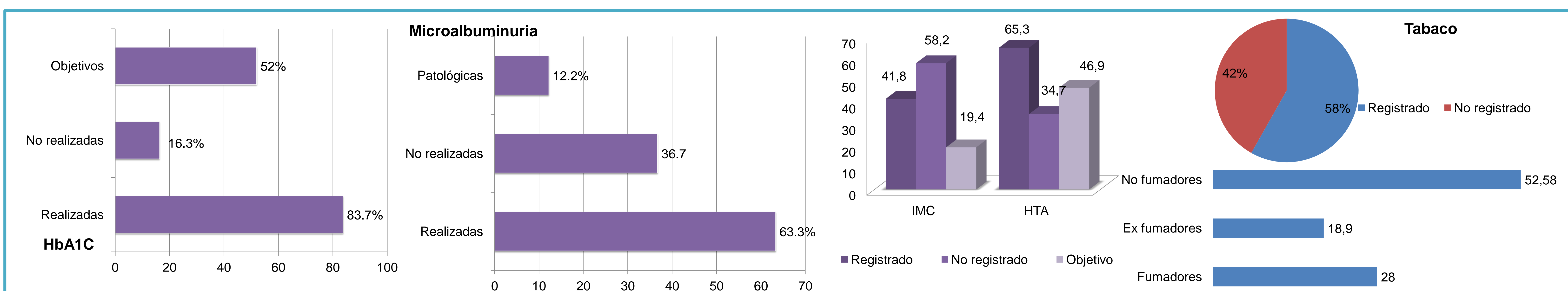
- Objetivo principal: determinar el grado de control de los diabéticos adscritos a nuestra Unidad de Gestión Clínica (UGC).
- Objetivos secundarios: valorar si estamos realizando un adecuado control de las complicaciones macro y microvasculares, así como de los principales factores asociados a un peor control de la diabetes y sus complicaciones.

Metodología

- Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, de evaluación interna.
- Partimos de la población incluida en el programa de diabetes a fecha del 30/06/15, obteniendo mediante muestreo aleatorio sistemático una muestra de 111 pacientes (excluyendo los seguidos en hospital).
- Variables valoradas:
 - ❖ Realización de al menos de una hemoglobina glicosilada (HbA1C) al año, con valor <7%
 - ❖ Realización de una retinografía en los dos últimos años
 - ❖ Realización de una microalbuminuria (MA), pie diabético (PD) y neuropatía anual.
 - ❖ Toma de Tensión arterial (TA), índice de Masa Corporal (IMC) y hábito tabáquico anual.
 - ❖ Los datos se recopilaron del modulo informático Diraya. Realizando un análisis descriptivo con medidas de posición y dispersión de las variables cuantitativas y de distribución de las cualitativas.

Resultados

- Nuestros pacientes presentaron una HbA1C < 7% en un 52%, habiéndose pedido en el último años al 83.7%.
- Se realizó la MA al 63.3% en el último año, en el 12.2% era patológica (10.2% rango nefrítico y 2.0% rango nefrótico).
- Sólo en 41.8% tenían registrado el IMC en el último año, teniendo un IMC < 30 un 19.4%.
- Se realizaron retinografías al 58.2% (8.2% patológicas), 13.3% revisiones en oftalmología, cumpliendo objetivos en 72.5%.
- El 58.8% de nuestros diabéticos eran hipertensos, estando controlados el 46.9% y sin registro de TA en el último año un 34.7%, habiéndose tomado sólo en 62.2% de los DM.
- Sólo un 58.2% tenía registrado el hábito tabáquico, de éstos el 28% eran fumadores, 18.9% exfumadores y el 52.58% no fumadores.
- El 90.8% de nuestra población tenía un PD hecho en algún momento pero sólo se cumplieron objetivos en 69.4%, siendo patológico en el 9.2%. Por el contrario contaban con exploración de neuropatía el 89.9%, siendo patológicos el 11.2% y cumpliéndose objetivos en el 64.3%.



Comentario y Conclusiones

Vimos que, si bien alcanzamos niveles óptimos respecto a la HbA1C, retinopatía diabética, PD y neuropatía, teníamos áreas de mejora. El estudio UKPDS demostró que el control estricto de la HTA descende la morbimortalidad independientemente de la HbA1C, nosotros sólo la tomamos al 62.2% estando controlados la mitad de los hipertensos. Conocemos la importancia del IMC y tabaco pero no se los medimos a casi la mitad. La MA es el dato más precoz de nefropatía diabética, realizándose anualmente según las principales guías, nosotros sólo lo pedimos a dos tercios de nuestra población.