

¿Tienen peor control glucémico los diabéticos incumplidores?

Bravo Lara, Elena. Martínez Vallés, Cristina. Juncosa Dueñas, Marta. Pérez Braga, Graciela. DelMarco Pérez, Jessica. Guash Villanueva, María José.

INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN

El control de la hemoglobina glucosilada (HbA1C) debe adaptarse a la persona de forma individualizada, manteniendo un equilibrio entre los beneficios de la prevención y el retraso de las complicaciones microvasculares con el riesgo de las hipoglucemias. Un objetivo razonable La adherencia terapéutica según Haynes y Sackett se define como el grado hasta el cual la conducta del paciente, en términos de tomar medicamentos, seguir dietas o realizar cambios en el estilo de vida, coinciden con la prescripción clínica. terapéutico del



MATERIAL Y MÉTODO

•Estudio descriptivo transversal de 260 pacientes elegidos aleatoriamente de un área básica de salud urbana con diagnóstico de diabetes mellitus en la historia clínica informatizada.

A través de la receta electrónica valoramos si se realiza la dispensación farmacéutica de forma completa o incompleta y

OBJETIVO GENERAL

Conocer si los pacientes diabéticos con una dispensación farmacéutica incompleta de su medicación específica tienen peor control de la hemoglobina glucosilada.

RESULTADOS

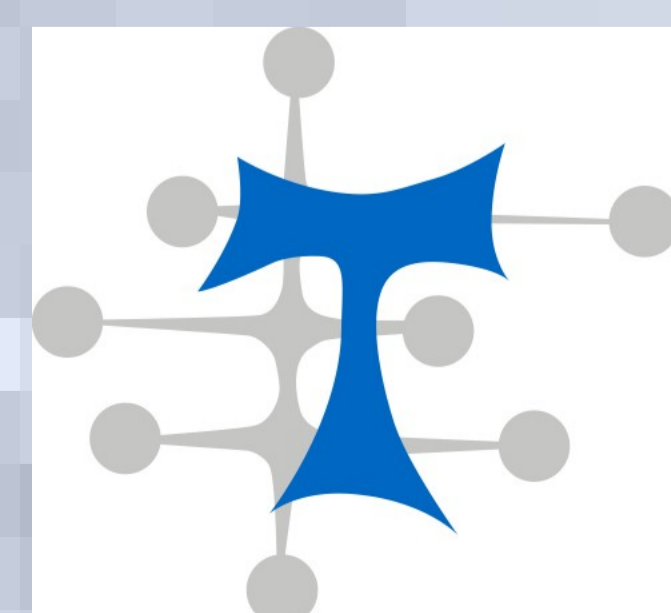
- Se excluyen 7 pacientes por falta de datos en la historia clínica.
- 30 pacientes del estudio sólo reciben tratamiento dietético.
- De los 223 pacientes tratados con fármacos el 21% no reciben una dispensación farmacéutica completa, este grupo presenta un promedio de HbA1c de 7,71%.
- Los pacientes que recogen todos los fármacos presentan un promedio de 7,51%.
- De los 46 pacientes incumplidores un 30% presentan una HbA1c >8%, así como del grupo de cumplidores un 26% tiene una

CONCLUSIONES

No existen diferencias significativas en el control glucémico entre los paciente que recogen correctamente la medicación de la farmacia de los que no la recogen. La dispensación farmacéutica a través de la receta electrónica nos ayuda a detectar a pacientes incumplidores pero no nos asegura una correcta adherencia terapéutica.

BIBLIOGRAFÍA

Haynes RB, Taylor DW, Sackett DL. Compliance in health care. Baltimore: Johns Hopkins University Press;1979
Piñeiro F. Cumplimiento de la patología crónica en atención primaria. Tesis doctoral. Departamento de Medicina. Universidad de Alicante. 1996
García AM, Prados D, Sánchez F. Cumplimiento terapéutico en pacientes con hipertensión y diabetes mellitus tipo 2. Semergen. 2004;30:55-9
Huang ES, Zhang Q, Gandra N, Chin MH, Meltzer DO. The effect of comorbid illness and functional status on the expected benefits of intensive glucose control in older patients with type 2 diabetes: a decision analysis. Ann Intern Med. 2008;Jul 1;149(1):11-9



XARXA Sanitària i Social
de SANTA TECLA