



Calidad en el control de pacientes con DIABETES TIPO 2 en ATENCIÓN PRIMARIA

Sierra-Martínez, Leticia ; Martínez-Fuerte, Rosario; Sanz González, Natalia
Sacyl Valladolid-Este (Spain)

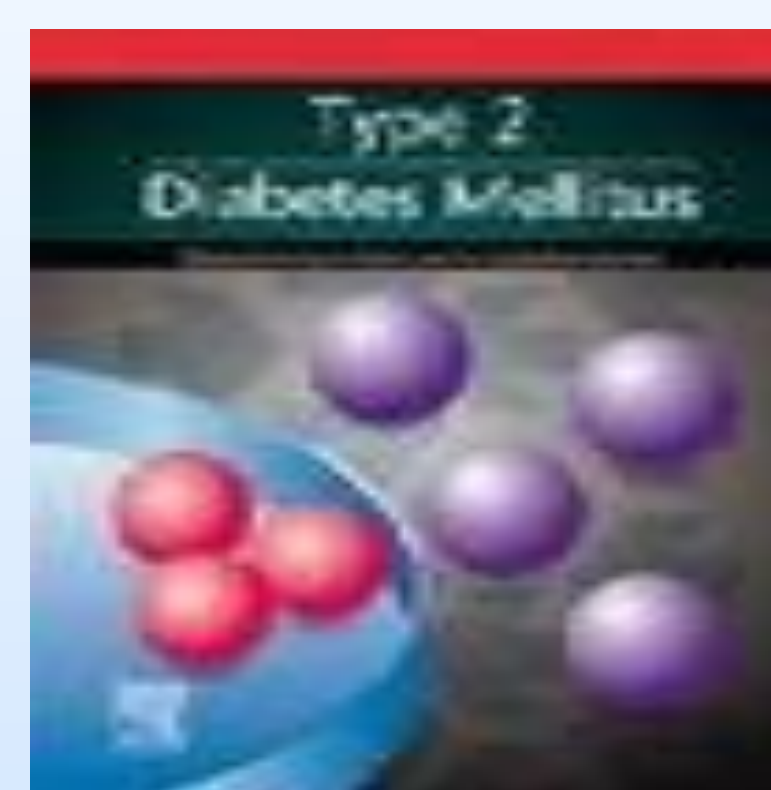
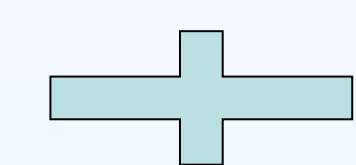
OBJETIVO

Conscientes de la importancia de tener un buen registro en la historia clínica(HC),para el seguimiento y control de los pacientes. Nos propusimos evaluar la calidad del registro asistencial en pacientes con diabetes tipo 2 (DM2) durante el periodo 2015,en el Centro de Atención Primaria.

DISEÑO



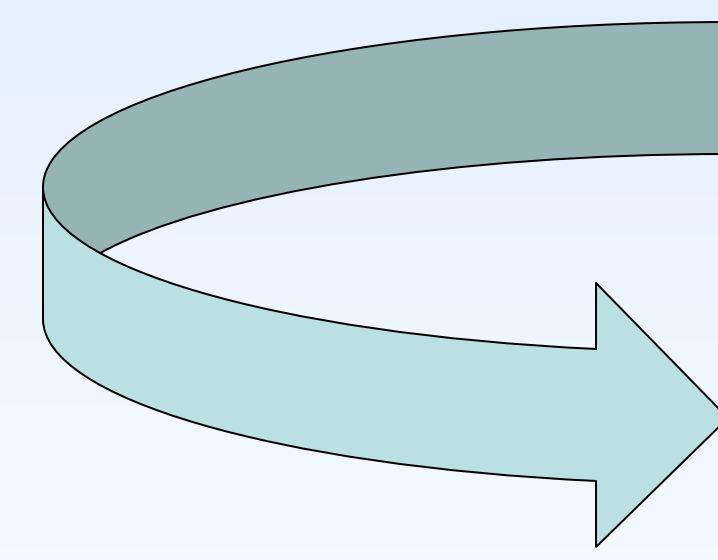
n=131



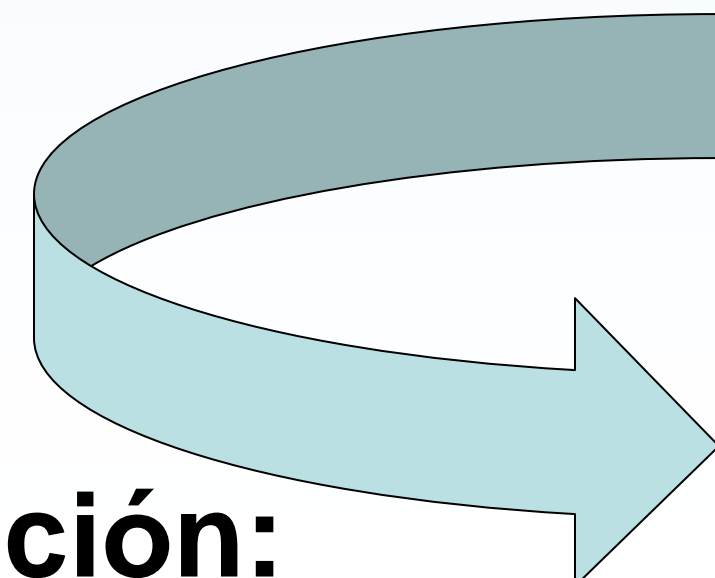
METODO

ANÁLISIS DE REGISTROS EN HISTORIA CLINICA INFORMÁTICA (HCI).

Listado de pacientes DM2



Estudio de los registros de HC



Descripción:

Se ha realizado una revisión de los registros existentes en la HC, en una muestra de 131 pacientes con DM2, asignados a la población atendida por un médico de atención primaria (MAP), de un Centro de Salud Urbano (CS), delimitado en un período (2015), se han comparado los resultados con los obtenidos en el CS.

Metodología: Revisión retrospectiva mediante Audit de la HC. Registro y análisis en hoja Excel.



RESULTADOS

Cumplimiento criterios 2015:

Población >14 años:

MAP 1347, CS 17315

Pacientes diagnosticados de DM2 con 14 o más años:

MAP 131 pacientes (9,73%),
CS 1011 pacientes (5,84%).

Número de diabéticos con hemoglobina glicosilada(HbA1c) registrada en el periodo:

MAP 65 pacientes (49,62%),
CS 650 pacientes (64,29%).

Número de diabéticos con al menos un registro de HbA1c <7 en el periodo:

MAP 49 pacientes (37,40%),
CS 516 pacientes (51,04%).

Número de diabéticos sin nefropatía y una Presión Arterial en el periodo < 140/90:

MAP 77 (58,78%),
CS 716 pacientes (70,82%).

Número de diabéticos con el dato de exploración de pies registrado en el periodo:

MAP 1 (0,76%),
CS 35 pacientes (3,46%).

Número de diabéticos con un fondo de ojo registrado en los últimos dos años (o derivados a oftalmología):

MAP 30 (22,90%),
CS 268 pacientes (26,51%).

CONCLUSIONES



El análisis de los registros de los indicadores de proceso de atención a pacientes con DM2 nos hace tomar conciencia de la importancia en el control del paciente diabético.

El registro nos permite evidenciar mejoras en el proceso de atención.

El realizar un buen registro de los controles, adecuar las intervenciones con el paciente, adecuándolas a cada caso.

Tras nuestro análisis decimos que debemos mejorar la captación de pacientes con DM2 y la calidad de los registros del proceso asistencial.