Endocrinol Nutr. 2016;63(Espec Cong):280

Endocrinología y Nutrición

# P-236. - LA AUTOAUDITORÍA EN DM TIPO 2 COMO HERRAMIENTA DE MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD

*C. Ortega Millán, M.I. Guisado Pérez, R.J. Ruano Azúa, R. García-Arévalo Arellano, I.M. Cornejo Jurado, A.M. Rojano Ballesteros y L.M. García Jurado*

*Centro Pozoblanco, Pozoblanco.*

## Resumen

**Objetivos:** Conocer y analizar los criterios de calidad de la DM tipo 2 (proceso y resultado) en pacientes atendidos en nuestro centro utilizando como herramienta la autoauditoría.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 200 pacientes con DM tipo 2, desde 1 noviembre del 2014 a 30 de octubre del 2015, seleccionados por muestreo aleatorio simple. Criterios de inclusión, DM tipo 2 > 18 años y seguimiento 1 año de control en el centro. Las variables son los criterios e indicadores (de proceso y resultados intermedio y finales) que se reflejan en el proceso diabetes de Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, así como los referidos en las guías clínicas ADA e IDF. Los datos serán extraídos de las historias clínicas informatizadas seleccionadas del programa DIRAYA. Al tratarse de una autoauditoría (lo que no está registrado no existe) no habrá observadores externos.

**Resultados:** La media de edad fue de 69 (20-94) años,de la duración media de la diabetes 7,66 (DT 4,21) años, del nº de visitas médicas/año relacionadas con la DM 1,39 (DT 1,41),del nº de visitas enfermería/año en relación con la DM 2,79 (DT 2,32). Resto de variables en la tabla.

| Indicadores de calidad | | |
|---|---|---|
| Proceso | Pacientes con insulina y prescripción tiras reactivas | 62% |
| | Pacientes con insulina y autocontrol | 7% |
| | Se ha realizado HbA1c ≥ 1 al año | 77% |
| | Retinografía dos últimos años | 47% |
| | Exploración pies con monofilamento | 41,5% |
| | Consta en historia digital si son fumadores | 35,4% |
| | Estimación del riesgo CV | 10,5%, |
| | Peso al menos anual | 61% |
| | Microalbuminuria anual | 70,5% |
| | Filtrado glomerular anual | 69,5% |
| | Perfil lipídico anual | 83% |
| | medición de TA anual | 76,5% |

| | | |
|---|---|---|
| Resultado | HbA1c dentro de objetivos individualizados | 65,80% |
| | TA en objetivos < 140/90 | 60% |
| | Hipoglucemias graves | 1% |
| | Hiperglucemias graves | 1,5% |
| | Presenta cualquier grado de retinopatía | 6,5% |
| | Porcentaje pacientes que han sufrido amputación | 2,5% |
| | Porcentaje pacientes en diálisis | 4% |
| | Porcentaje pacientes con complicación cardiovascular | 17% |

**Conclusiones:** Observamos en el análisis de los resultados, un clara ausencia de datos sobre todo en los indicadores de proceso (no cabe duda que existe un factor de infraregistro pero no sabemos en qué porcentaje), lo que representará unos de los campos de mejora. En cuanto a las variables intermedias se debe de plantear mejorar el porcentaje de pacientes en objetivos de HbA1c y TA, aunque los indicadores de resultados finales en salud presentan unos porcentajes inferiores a la media que se recoge en otros trabajos. Estos resultados obtenidos y discutidos con el equipo de la Unidad a través de la autoauditoría permiten proponer medidas dentro de un ciclo evaluativo de mejora continua de la calidad en la atención al paciente con DM.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados