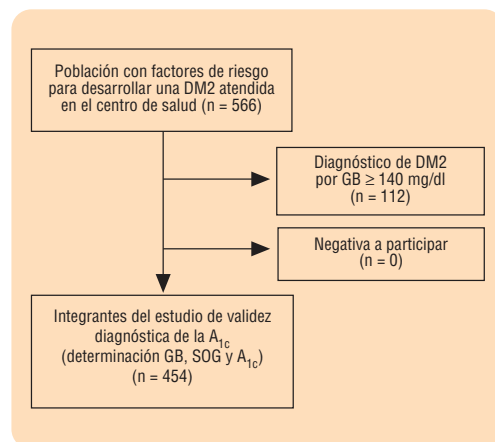


Diagnóstico de la diabetes tipo 2 en atención primaria: la glucemia y la hemoglobina glucosilada son suficientes

Estudio analítico, transversal, para valorar la utilidad de la determinación de la hemoglobina glucosilada (HbA_{1c}) como método diagnóstico de la diabetes tipo 2 en la población de riesgo en atención primaria. Se incluyeron 454 pacientes con una edad media de 65 años y factores de riesgo de diabetes, a los que se determinó la glucemia, la sobrecarga oral de glucosa y la HbA_{1c} . En los individuos con glucemia basal no concluyente, los valores de HbA_{1c} pueden orientar el diagnóstico de diabetes e identificar a los sujetos que requieren tratamiento.



Página 222

La relación entre el médico de atención primaria y la industria farmacéutica a examen

Estudio descriptivo, transversal, mediante un cuestionario de respuestas cerradas, en una muestra representativa de los médicos de familia de Aragón, para describir el tipo de relación de los médicos con la industria farmacéutica y las actitudes y conductas de aquéllos ante las ofertas de la industria.

Se remite el cuestionario a una muestra de 575 médicos en un primer envío, de los que responden 105. Tras un segundo envío, contesta un total de 162 médicos (28,1%).

«El tipo de relación con la industria farmacéutica influye en la conducta prescriptora.»

Página 231

Desnutrición en pacientes en atención domiciliaria

Estudio descriptivo, transversal, en un centro de atención primaria, incluyendo personas mayores de 65 años en programa de atención domiciliaria, para conocer su estado nutricional.

Se incluyen 104 pacientes, de los que en su propio domicilio, y por personal de enfermería del centro, se recogen variables sociodemográficas, factores de riesgo de desnutrición y estado nutricional a través de un test (Mini Nutricional Assessment) validado. La edad media fue de 84 años, con un predominio de mujeres (71%). Se detectó un 20% de pacientes con desnutrición y un 52% con riesgo de presentarla.

«Cuanto mayor es el grado de dependencia, más elevada es la prevalencia de desnutrición.»

Página 238

Documento semFYC: la carrera profesional del médico de familia

Primera parte del documento, elaborado por un grupo de trabajo de semFYC, que revisa y actualiza el publicado en 1996 por la sociedad. Un tema sobre el que se debate desde hace muchos años, pero que en la actualidad se concreta únicamente en algunos ámbitos muy distintos, tanto en atención primaria como en atención hospitalaria, en algunas comunidades autónomas.

La publicación en 2003 de varias leyes por el Ministerio de Sanidad puede ayudar al desarrollo de la carrera profesional. Se trata de la Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias y la Ley del Estatuto Marco.

El grupo de trabajo define una serie de características en las que considera que debería basarse la carrera profesional.

«5. Basada en los principios de igualdad, mérito y capacidad con criterios y procedimientos de valoración claros, normativos, explícitos (objetivos) y transparentes.»

Página 256