



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-175 - OPTIMIZACIÓN DEL HOSPITAL DE DÍA DE DIABETES DEL HUPM TRAS LA IMPLANTACIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO DE COORDINACIÓN ENTRE ATENCIÓN PRIMARIA Y ENDOCRINOLOGÍA

Á. Vidal Suárez<sup>a</sup>, I. Mateo Gavira<sup>a</sup>, B. Sánchez Lechuga<sup>a</sup>, L. Larrán Escandón<sup>a</sup>, M.M. Roca Rodríguez<sup>a</sup>, A. Zarallo Pérez<sup>b</sup> y M. Aguilar Diosdado<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz. <sup>b</sup>C.S. Cayetano Roldán, San Fernando.

### Resumen

**Objetivos:** Análisis del perfil de pacientes derivados desde Atención Primaria (AP) a Hospital de día de diabetes (HDD) desde la implantación del grupo de coordinación entre AP y Endocrinología, así como la evolución de la autoevaluación medida mediante la herramienta IEMAC.

**Material y métodos:** El grupo de trabajo del Centro Avanzado en Diabetes del área sanitaria Cádiz-San Fernando se constituyó en 2014, con profesionales sanitarios de distintos perfiles y niveles asistenciales (un médico de familia de cada uno de los 10 Centros de Salud del área, 4 enfermeros de AP, 5 endocrinólogos y 2 enfermeras de Endocrinología). La autoevaluación inicial se realizó mediante la herramienta IEMAC-Diabetes. Se elaboró una propuesta de valor con áreas prioritarias de intervención, dirigidas fundamentalmente a la difusión de cartera de servicios del HDD y optimización de su utilización. Se analizan los datos de los pacientes derivados a HDD desde abril 2015 hasta diciembre 2016.

**Resultados:** 295 pacientes derivados, edad media de  $63,03 \pm 16,3$  años, con HbA1c de 8,54% y elevada asociación con otros factores de riesgo cardiovascular: el 66% hipertensión, el 56,6% dislipemia y el 57,8% exceso ponderal. La tasa de complicaciones micro y macrovasculares fue del 46,6% y 44,4% respectivamente. Al año de la primera visita, se objetiva una reducción significativa de HbA1c. En 2015 tan sólo el 40% cumplían criterios recogidos en la cartera de servicios consensuada y en 2016 ascendió al 76%. El motivo más frecuente de derivación: pie diabético (37%). De ellos, el 24% precisó amputación menor y el 9% mayor. La autoevaluación sobre la atención a pacientes con DM, evaluada mediante IEMAC entre los profesionales del grupo, mejoró de una puntuación global del 32/100 inicialmente al 55/100 a los dos años.

**Conclusiones:** Tras la implantación del grupo de trabajo de coordinación entre AP y Endocrinología del H. Puerta del Mar, la adecuación en la derivación a HDD ha mejorado significativamente, con un aumento en la puntuación de la autoevaluación sobre atención a pacientes con DM en el área.