



P-087 - DERIVACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA Y ESPECIALIZADA DE PACIENTES CON DM EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

F. Arrieta, S. Guillén, K. Arcano, Muñoz, R. Ferreira, C. Plaza, N. Aguirre y C. Vázquez

Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad crónica muy prevalente, cuyo seguimiento clínico realiza de forma habitual en el ámbito de la atención primaria sin necesidad de derivar a Endocrinóloga. Sin embargo, la diabetes tipo 1 es seguida por los servicios de Endocrinología y Nutrición. El objetivo de nuestro estudio es analizar la derivación de pacientes con DM tipo 2 a Endocrinóloga por parte de Atención primaria, así como la derivada desde el propio hospital.

Material y métodos: En el Hospital Universitario Rey Juan Carlos de Móstoles, es Centro integrado en la red sanitaria pública, concebido para ofrecer una asistencia universal, cercana y eficaz, a cerca de 174.000 ciudadanos. Realizamos un estudio retrospectivo transversal con la obtención de datos de los meses de octubre y noviembre del 2024 mediante la solicitud informatizada de valoración por parte de Atención Primaria de control de paciente por DM 2. Se han incluido a todas las solicitudes solicitadas al servicio de Endocrinología, excluyendo los pacientes que estaban ya en seguimiento en nuestro centro.

Resultados: El total de consultas solicitadas para su valoración al S de Endocrinología en dos meses analizados fueron 1.114 interconsultas, el motivo de la interconsulta por DM eran el 21%. Cuando analizamos el tipo de DM, el 86,8% de las interconsultas eran DM tipo 2. Cuando analizamos la población DM tipo 2 remitida para control y tratamiento el 16% era de bajo riesgo, un 43% de riesgo moderado y de alto riesgo el 41%. Al analizar las derivaciones del total de interconsultas de especializada el 5,9%, era para control de DM por mal control, siendo nefrología, urgencias y geriatría los servicios que han remitido a pacientes para control de la DM tipo 2.

Conclusiones: La DM tipo 2 es un motivo de consulta importante en la práctica clínica habitual a los servicios de Endocrinología. Es muy importante y necesario establecer criterios y vías para mejorar el control de los pacientes con DM tipo 2 y favorecer la colaboración entre todos los niveles asistenciales para poder evitar la demora de valoración de los pacientes que son remitidos a los servicios de Endocrinología y Nutrición.