



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

411/76 - ¿ESTAMOS HACIENDO BIEN LA PREVENCIÓN DE LAS COMPLICACIONES CRÓNICAS MICROVASCULARES DE LA DIABETES? RESULTADOS PROVISIONALES ESTUDIO DE BUENA PRÁCTICA CLÍNICA EN DIABETES

P. Morán Oliva¹, M. Esteban Rojas², M. González Albóniga-Menor³, C. Laserna del Gallego⁴, V. Rivas Fernández⁵, M. Turégano Yedro⁶, A. Segura Fragoso⁷, S. Cinza Sanjurjo⁸, S. Velilla Zancada⁹, J. Llisterri Caro¹⁰

¹Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Mendiguchía Carriche. Leganés. Madrid. ²EAP Zona Centro. Badajoz. ³Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Goya. Madrid. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Rondilla I. Valladolid. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Talavera Centro. Talavera de la reina. Toledo. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. San Jorge. Cáceres. ⁷Medicina Familiar y Comunitaria. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. Toledo. ⁸Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Porto do Son. A Coruña. ⁹Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Nájera. La Rioja. ¹⁰Presidente de SEMERGEN y Fundación SEMERGEN. Valencia.

Resumen

Objetivos: Evaluar el grado de cumplimiento del examen del fondo de ojo (FO) y de la determinación de microalbuminuria (MALB) y filtrado glomerular (FG) estimado en pacientes diabéticos tipo 2 (DM2) según recomiendan las guías de práctica clínica (GPC).

Metodología: Estudio observacional descriptivo retrospectivo en pacientes DM2 de 18 o más años seleccionados consecutivamente de los cupos de médicos de familia de diferentes centros de salud de toda España. Los datos de los pacientes se obtuvieron por entrevista directa y acceso a la historia informatizada, registrándose variables clínicas y analíticas de interés. Según las recomendaciones de la American Diabetes Association (ADA) se consideró frecuencia adecuada la realización de fondo de ojo (FO) en los dos años previos y la determinación de la MALB y FG anualmente. El estudio fue aprobado por el CEIm del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

Resultados: El corte analizado incluye 773 pacientes (58,5% varones), edad media $70,0 \pm 10,8$ años. El buen control metabólico de la DM se alcanzó en el 61,1% (IC95%: 53,4-68,0) y el buen control de la hipertensión arterial en el 42,4% (IC95%: 38,8-45,9). Tenían realizado FO 545 pacientes (70,4%; IC95%: 67,0-73,5). La MALB se había realizado en el último año a 703 pacientes (90,8%; IC95%: 88,5-92,6) y el FG a 762 (98,4%; IC95%: 97,3-99,1). No se encontraron diferencias significativas entre hombres y mujeres en la realización de las pruebas.

Conclusiones: Los resultados provisionales de nuestro estudio indican que en tres de cada 10 pacientes con DM2 no se ha realizado cribado de la retinopatía diabética (RD) en los dos últimos años. En el caso de la determinación de MALB y FG los resultados son excelentes. El diagnóstico temprano de la RD y de la MALB es crucial para evitar las principales complicaciones microvasculares de la DM2.

Palabras clave: Diabetes. Cribado. Fondo ojo. Microalbuminuria.