



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

415/23 - ¿CÓMO ESTÁN NUESTRAS PACIENTES DIABÉTICAS. LAS TENEMOS BIEN CONTROLADAS?

J. Iturralde Iriso¹, G. Mediavilla Tris², M. Pinel Monge², R. Sendino del Olmo², J. Ayala Leiza², M. Sousa Rodrigues³, B. Iturbe García³, M. Zurbano Araiz³, A. Ochoa de Alda³, P. Uriol Moñiz³

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Habana. Álava. ²Medicina Familiar y Comunitaria. OSI Araba. Vitoria-Gasteiz. ³Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. OSI Araba. Vitoria-Gasteiz.

Resumen

Objetivos: Evaluar el control de la diabetes en una población femenina diabética de un área de salud en el año 2018

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo, transversal, retrospectivo. Se utilizan todas las usuarias femeninas diabéticas asignadas a un área de salud urbana mayores de 14 años. El corte para realizar el estudio se realiza en el mes de diciembre del 2018. Se utiliza un análisis de la base de datos del programa OSABIDE.

Resultados: Son resultados recogidos de la historia clínica informatizada. La población femenina estudiada para calcular la prevalencia son 110.828 mujeres. La prevalencia de diabetes mellitus (DM) es del 7,14%. Realizamos el cribado de diabetes cada 4 años en población mayor de 45 años (52.054 mujeres) al 74,93%. Consta que se ha realizado el estudio analítico anual al 39,32%. Tienen calculado el Riesgo cardiovascular anualmente el 50,51%. El control de enfermería que incluye consejos de dieta y ejercicio, control anual de peso, tensión arterial semestral y efectos secundarios de fármacos y toma de medicación el 36,41%. Buen control de tensión arterial que incluye cifras menores de 140/80 el 30,79%. Tienen realizado la revisión anual de los pies el 45,35%. No fuman el 90,14%. Tienen realizado el fondo de ojo trianual el 56,38%. Tienen buen control de la hemoglobina glicosilada el 38,18%.

Conclusiones: Gracias al programa OSABIDE, conocemos el control de nuestra población femenina diabética. Son cifras que están lejos de un buen control de la enfermedad. Debemos tener en cuenta el sesgo que puede suponer no registrar bien los resultados en los formularios diseñados para tal fin.

Palabras clave: Diabetes. Mujer. Atención Primaria.