



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

264/200 - ¿PESAMOS SUFICIENTEMENTE A NUESTROS PACIENTES?

M. Flaquer Antúnez^a, M. Gómez Sabate^b, C. Expósito Molinero^c, E. de los Riscos Mateos^d, S. Agrela Torres^d y A. Sánchez Silvestre^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trinidad Jesús Cautivo. Málaga. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trinidad Jesús Cautivo. Málaga. ^cMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trinidad Jesús Cautivo. Málaga. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Trinidad Jesús Cautivo. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: La obesidad es un importante factor de riesgo vascular y en otras patologías se convierte en un factor determinante de su evolución. El adecuado control de esta variable y su seguimiento es importante para la toma de decisiones, en relación con el proceso patológico del paciente.

Material y métodos: Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo. La muestra coincide con el universo muestral: total de pacientes atendidos por el DCCU en el año 2016 o que han precisado ingreso hospitalario en el año 2015 (PQI), por descompensación de EPOC (36 pacientes) o de insuficiencia cardiaca (IC) (53 pacientes) o de aquellos que han sufrido complicaciones de la diabetes (7 pacientes). En los tres casos se ha evaluado si el paciente tenía registrado el IMC en su historia de salud, al menos una vez, en el último año.

Resultados: Del total de pacientes de EPOC, 17 (47,2%) tenían registrado el IMC y 19 (52,8%) no lo tenían registrado. De los pacientes de IC, 44 (83%) tenían registrado el IMC y 9 (17%) no lo tenían y en el caso de los pacientes diabéticos el registro existía en el 100% de los casos.

Conclusiones: El registro del IMC es manifiestamente mejorable en los pacientes de EPOC. En el caso de los pacientes de IC, aunque el nivel de registro es alto, al tratarse de pacientes que han tenido una descompensación de la enfermedad y que la evolución del peso es determinante para la titulación de los diuréticos, parece necesario mejorar el registro de esta variable.