



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1684 - Un sueño hecho realidad: control integral del diabético en Atención Primaria

E. Martín Bethencourt^a, S. Ellingson García^b y M.J. Artiles González^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Agüimes. Gran Canaria. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Valsequillo. Gran Canaria. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Maspalomas. Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Controlar pacientes diabéticos con glicadas no óptimas utilizando tratamientos farmacológicos siguiendo las guías actuales. Controlar y tratar de manera integral los otros factores de riesgo (tensión arterial, dislipemia, y tabaco) en paciente diabéticos. Informar a los pacientes cómo modificar los hábitos alimenticios, trabajando de forma individualizada y conjunta con un enfermero/a asignado a esta consulta especializada. Reforzar la necesidad del ejercicio físico como pauta inicial en el tratamiento. Resaltar la importancia del trabajo en equipo (enfermero-médico). En resumen: disminuir el riesgo cardiovascular en pacientes diabéticos tipo 2 en el centro de salud.

Metodología: El proyecto se realiza en el Centro de Salud de Valsequillo (Gran Canaria). La consulta especializada se hace los martes de 9-10 y los miércoles de 9-11. Se ven semanalmente un total de 10 pacientes (5 nuevas visitas y 5 de seguimiento). Cada 3 meses se pide analítica con hemoglobina glicada y otros parámetros necesarios (HDL, LDL, triglicéridos, colesterol total, índice albúmina-creatinina, y filtrado glomerular) hasta que se llega al objetivo de cada paciente. También en ese momento se vuelve a realizar el control de las constantes (tensión, IMC, peso, y perímetro abdominal). Las citas sucesivas son a las 2 semanas, al mes, 3 meses, 6 meses, 9 meses y al año. Este tiempo entre consultas sucesivas varía dependiendo del control de los factores de riesgo, de la adherencia al tratamiento y de la motivación del paciente. Como pruebas complementarias se realizan: electrocardiograma, espirometría (si fumador), prueba de monofilamento, prueba con diapasón, retinografía, índice tobillo-brazo. Al llegar al control individualizado de cada paciente, se le da el alta desde la consulta informándole que el seguimiento será con su médico de cabecera.

Resultados: El estudio se encuentra en marcha y actualmente no disponemos de resultados. Está previsto tener resultados preliminares en los próximos meses.

Conclusiones: Control más estricto en Atención Primaria. Relación médico-paciente que mejora la adherencia al tratamiento. Consulta integral en el mismo centro. Todas las pruebas se realizan en Atención Primaria. Coordinamos la derivación a otros especialistas.

Palabras clave: Diabetes. Cardiovascular. Integral.