



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/3631 - ¿ES ADECUADA LA PREVENCIÓN MEDIANTE EL SCREENING DE LAS COMPLICACIONES CRÓNICAS MICROVASCULARES DE LA DIABETES? RESULTADOS DEL ESTUDIO DE BUENA PRÁCTICA CLÍNICA EN DIABETES

A. Núñez Villén<sup>1</sup>, M. de las Cuevas Migue<sup>2</sup>, M. González Albóniga-Menor<sup>3</sup>, C. Hernández Correa<sup>4</sup>, R. Sánchez Rodríguez<sup>5</sup>, R. Méndez Barrantes<sup>6</sup>, M. Benito González<sup>7</sup>, T. Rodríguez Martínez<sup>8</sup>, A. Azagra Calero<sup>9</sup> y M. Piro<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Plaza Segovia. Valencia. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Goya. Madrid. <sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Goya. Madrid. <sup>4</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Juan. Salamanca. <sup>5</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. <sup>6</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Jorge. Cáceres. <sup>7</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud V Centenario. San Sebastián de los Reyes. Madrid. <sup>8</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Luis Santamaría. Burgos. <sup>9</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Lucero. Madrid. <sup>10</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado I. León.

### 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 con diabetes 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 fue de 1,420 pacientes (55,8% varones), edad media  $70,5 \pm 10,8$  años. El buen control metabólico de la DM se alcanzó en el 63,0% (IC95%: 60,4-65,5) y el buen control de la hipertensión arterial en el 42,6% (IC95%: 40,0-45,2). Tenían realizado FO 976 pacientes (68,7%; IC95%: 66,2-71,1). La MALB se había realizado en el último año a 1228 pacientes (86,5%; IC95%: 84,6-88,2) y el FG a 1391 (98,0%; IC95%: 97,1-98,6). No se encontraron diferencias significativas entre hombres y mujeres en la realización de ninguna de las pruebas realizadas.

**Conclusiones:** Los resultados obtenidos en nuestro estudio indican que en más de 3 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 óptimos, aunque aún mejorables.

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