

424/841 - NIVEL DE CALIDAD DEL CUIDADO DE LOS PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN UN CENTRO RURAL ¿LOS CONTROLAMOS ADECUADAMENTE?: INERCIA O DEJADEZ

B. Chiva Ballesteros¹, M. Zarza Arribas², A. Ruiz Nicolás³ y A. Ballesteros Pérez⁴

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Chana. Granada. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mar Menor. El Algar. Murcia. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cartagena Casco. Murcia. ⁴Centro de Salud Los Dolores. Cartagena. Murcia.

Resumen

Objetivos: Analizar el nivel de calidad del cuidado a los pacientes diabetes mellitus tipo 2 (DM2) de un consultorio docente rural.

Metodología: Diseño: descriptivo transversal. Sujetos: totalidad pacientes DM2 incluidos en cartera de un cupo (N = 133) con edades entre 40-79 años, con diagnóstico (Dx) de DM2 de 2 años mínimo a 31/12/2018. Criterios de exclusión: paciente > 80 años, DM tipo 1, Dx de DM2 < 2 años, controlado en atención hospitalaria, sin venir a consulta > 2 años, incluido en programa inmovilizado/terminal. Material y método. Los datos se recogerán de la historia de OMI. Variables: edad, sexo, años Dx, intervenciones educativas/año, HbA1c, tratamiento, autocontrol, albuminuria, tabaco, TA, LDL-colesterol, complicaciones. Análisis estadístico: descripción de variables, ji-cuadrado, t-test.

Resultados: Edad media: 66,97 (DE: 10,7). Mujeres: 49,6%. Años DX: 9,7 (DE: 5,15); 79,75% de los pacientes tienen registrada una HgbA1c anual y el 57,9% registradas 3 o más citas/a, valor medio: 7,14 (DE 1,23) sin diferencia significativas (p = 0,130). El 83,3% HbA1c < 8% y 54,5% < 7% sin diferencias significativas (p = 0,357). El 100% de pacientes insulinizados realizan autocontrol. Al 93,2% tiene registro de albuminuria sin proteinuria (100%). Colesterol LDL: 101,12 mg/dL (DE: 32,9); filtrado glomerular (FG) medio: 89,29 ml/min/1,73 m (DE: 4,53). 39,4% FG > 60 y 3,8% < 45. 72,9% tratamiento exclusivamente con ANIS (antidiabéticos no insulinodependientes), siendo mayor en hombres (p = 0,015). La TA dentro del rango (< 140/90): 94%. 81,2% tiene registro de retinopatía con diferencias significativas según años de evolución (p = 0,003) y edad (p = 0,001) y el 56,4% revisión de los pies. 11,3% con complicación CV, ulcera pie o descompensación, aunque no han precisado ingreso.

Conclusiones: 1. Grado de control de los pacientes DM2, regular en cuanto a las 3 citas/año. 2. Adecuado si se evalúa cribado de retinopatía o albuminuria. 3. Inadecuado control del pie diabético. 4. La gran mayoría con buen control de la HbA1c, sólo la mitad < 7%. 5. Buen control de la TA y del col-LDL. 6. Pocas complicaciones secundarias en los pacientes.

Palabras clave: Calidad. Diabetes mellitus. Atención Primaria.
1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.