



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

395/17 - ¿CÓMO ESTAMOS MANEJANDO LA PREVENCIÓN DE LAS COMPLICACIONES CRÓNICAS MICROVASCULARES DE LA DIABETES? RESULTADOS PRELIMINARES DEL ESTUDIO DE BUENA PRÁCTICA CLÍNICA (BPC) EN DIABETES

C. Laserna del Gallego¹. N. Cubelos Fernandez². M. de Miguel Enrique³. O. Arredondo Hortigüela⁴. R. Sanchez Rodriguez⁵. J. Listerri Caro⁶

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Rondilla I. Valladolid. ²Médico Residente de Medicina de Familia y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado 1. León. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Cáceres. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Goya. Madrid. ⁵Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Siero-Sariego. Pola de Siero. Asturias. ⁶Médico de Familia. Valencia. Presidente de la Fundación SEMERGEN. Presidente SEMERGEN Nacional.

Resumen

Objetivos: Analizar el grado de cumplimiento del examen del fondo de ojo (FO), de la determinación de microalbuminuria (MALB) y de filtrado glomerular (FG) estimado en pacientes diabéticos tipo 2 (DM2) según recomendaciones de las guías de práctica clínica (GPC).

Metodología: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo en pacientes diabéticos tipo 2 ? 18 años seleccionados de forma consecutiva de los cupos de médicos de familia de diferentes centros de Atención Primaria a nivel nacional. La recogida de los datos de los pacientes se realizó mediante revisión la historia informatizada, registrándose variables clínicas y analíticas de interés en paciente con DM2. Según las recomendaciones de la American Diabetes Association (ADA) se consideró como frecuencia adecuada de la realización de fondo de ojo (FO) los dos años previos y la determinación anual de la MALB y FG. El estudio fue autorizado por el CEIm del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

Resultados: El corte analizado incluye 1.255 pacientes (55,9% varones), edad media $72,3 \pm 10,8$ años. Se observó buen control metabólico de la diabetes en el 62,4% (IC95%: 59,7-65,1) y buen control de la hipertensión arterial en el 42,4% (IC95%: 39,63-45,16). El 67,4% de los pacientes (n = 846. IC95%: 64,7-69,9) tenían realizado FO. La MALB se había realizado en el último año al 87,4% (n = 1,097. IC95%: 85,4-89,1) y el FG al 98,2% (n = 1,233. IC95%: 97,3-98,8). Sin observación de diferencias significativas entre hombres y mujeres en la realización de las pruebas.

Conclusiones: Los resultados preliminares del estudio BPC diabetes indican que en 3 de cada 10 pacientes con DM2 no se ha realizado cribado de la retinopatía diabética (RD) en los dos últimos años. Respecto a la determinación de MALB y FG los resultados son excelentes. El diagnóstico temprano de la RD y de la MALB es crucial para evitar las principales complicaciones microvasculares que se presentan en la DM2.

Palabras clave: Diabetes mellitus. Cribado. Fondo de ojo.