



CARTAS CIENTÍFICAS

Evolución de los indicadores de cribado y control de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 a lo largo de 16 años (2007-2022)



Evolution of the screening and control quality indicators of patients with type 2 diabetes mellitus over 16 years (2007-2022)

Manuel Medina^a, Núria Mora^a, Ermengol Coma^{a,*} y Ariadna Mas^b

^a *Sistemes d'Informació dels Serveis d'Atenció Primària (SISAP), Institut Català de la Salut (ICS), Barcelona, España*

^b *Direcció d'Atenció Primària, Institut Català de la Salut (ICS), Barcelona, España*

Disponible en Internet el 6 de marzo de 2023

En Catalunya, hace más de 15 años que se utilizan indicadores de calidad asistencial como herramienta de ayuda a los profesionales de atención primaria para el seguimiento y control de los pacientes con enfermedades crónicas¹. Estos indicadores forman parte del estándar de calidad asistencial², un indicador sintético con más de 60 subindicadores que se calcula mensualmente para todos los equipos de atención primaria (EAP) del Institut Català de la Salut (ICS) y semanalmente para los profesionales asistenciales (incluyendo avisos integrados en la historia clínica³). Algunos de estos indicadores han cambiado muy poco sus criterios de inclusión durante todo este tiempo, lo que permite analizar su evolución.

El objetivo de nuestro trabajo es describir el resultado de 3 indicadores incluidos en el estándar de calidad asistencial sobre cribado y control de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 desde 2007 hasta 2022: control de la hemoglobina glucosilada, cribado del pie diabético y cribado de la retinopatía diabética². Para ello, se han

analizado los resultados anuales (a fecha 31 de diciembre de cada año) de los 3 indicadores en todos los EAP del ICS: N de EAP = 287. El ICS es el principal proveedor asistencial de atención primaria en Catalunya y tiene alrededor de 5,8 millones de pacientes asignados a sus equipos. Para cada indicador y año, se ha calculado el resultado medio de los equipos del ICS y el coeficiente de variación.

La **figura 1** muestra la evolución desde 2007 de los 3 indicadores. En los 3 casos se observa el mismo patrón. De 2007 (año en que empezaron a publicarse estos datos) a 2019 hay un incremento del resultado medio de los equipos y una disminución de la variabilidad. Por ejemplo, el indicador de control de la hemoglobina glucosilada pasó de un resultado de 59,7% en 2007 a un 70,9% en 2019 (incremento del 18,8%), mientras que la variabilidad disminuyó un -48,2% (de 0,1 a 0,051). En 2020, coincidiendo con el primer año de la pandemia de COVID-19, los resultados cayeron drásticamente y se pasó al valor más bajo de la serie histórica (55,8% en el indicador de control de la hemoglobina glucosilada, reducción del resultado de un -26% respecto al 2019 y aumento de la variabilidad del 142%). La mayor disminución del resultado se observó en el indicador de cribado del pie diabético (72,2% en 2019 vs. 35% en 2020, reducción del -51% con

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ecomaredon@gencat.cat (E. Coma).

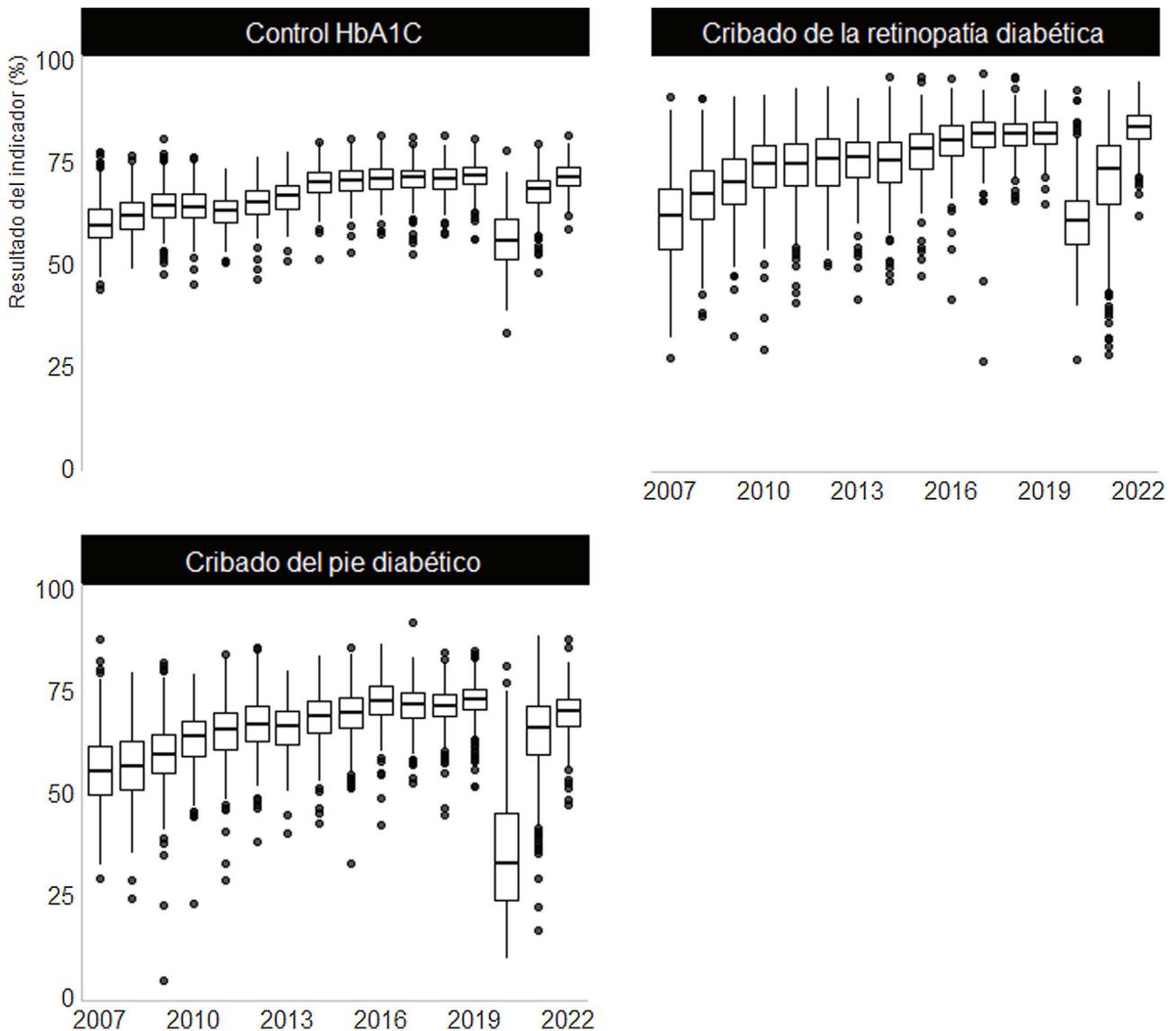


Figura 1 Evolución del resultado de los indicadores de cribado y control de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en los EAP del ICS desde 2007.

aumento de la variabilidad del 511%). Estas caídas en 2020 ya se habían descrito en estudios previos⁴⁻⁶. Sin embargo, en nuestro análisis se observa también que en los 2 años siguientes hay una recuperación del indicador de control de la hemoglobina glucosilada y, a finales de 2022, se sitúa algo por encima del resultado de 2019 y con menor variabilidad: 71% y coeficiente de variación = 0,048. Lo mismo ocurre para el indicador de cribado de la retinopatía (resultado del 82,8% en 2022 vs. 81,7% en 2019). Por contra, el resultado del indicador de cribado del pie diabético aún está por debajo del de 2019 (69% y 72,2%), pero similar a los años 2015-2016.

En conclusión, el uso de indicadores y el feedback de información se acompaña de un aumento de los resultados y una disminución de las diferencias entre los equipos de atención primaria. A pesar de que en 2020 se redujo de forma drástica el cribado y el control de los pacientes diabéticos, en los siguientes años se ha observado una recuperación de

estos indicadores, llegando a situarse en valores similares a los de antes de la pandemia.

Consideraciones éticas

Estudio con datos agregados y publicados mensualmente.

Financiación

La presente investigación no ha recibido ayudas específicas provenientes de agencias del sector público, sector comercial o entidades sin ánimo de lucro.

Conflicto de intereses

Ninguno.

Bibliografía

1. Coma E, Méndez L. SISAP: 4 años buceando en mares de datos (AMF 2010) Experiencias para compartir. AMF. 2010;6. Disponible en: <https://www.amf-semfyc.com/es/web/articulo/sisap-4-anos-buceando-en-mares-de-datos>
2. Coma E, Ferran M, Méndez L, Iglesias B, Fina F, Medina M. Creation of a synthetic indicator of quality of care as a clinical management standard in primary care. Springerplus. 2013;2:51, <http://dx.doi.org/10.1186/2193-1801-2-51>.
3. Coma E, Medina M, Méndez L, Hermosilla E, Iglesias M, Olmos C, et al. Effectiveness of electronic point-of-care reminders versus monthly feedback to improve adherence to 10 clinical recommendations in primary care: A cluster randomized clinical trial. BMC Med Inform Decis Mak. 2019;19:245, <http://dx.doi.org/10.1186/s12911-019-0976-8>.
4. Coma E, Mora N, Méndez L, Benítez M, Hermosilla E, Fàbregas M, et al. Primary care in the time of COVID-19: Monitoring the effect of the pandemic and the lockdown measures on 34 quality of care indicators calculated for 288 primary care practices covering about 6 million people in Catalonia. BMC Fam Pract. 2020;21:208, <http://dx.doi.org/10.1186/s12875-020-01278-8>.
5. Coma E, Miró Q, Medina M, Marin-Gomez FX, Cos X, Benítez M, et al. Association between the reduction of face-to-face appointments and the control of patients with type 2 diabetes mellitus during the Covid-19 pandemic in Catalonia. Diabetes Res Clin Pract. 2021;182:109127, <http://dx.doi.org/10.1016/j.diabres.2021.109127>.
6. Caparrós Boixés G, Suñer Soler R, Juvinyà Canal D, Reig Garcia G. El impacto de la pandemia de la COVID-19 en el control de las enfermedades crónicas en atención primaria. Aten Primaria. 2022;54:102233, <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102233>.