

IMPACTO DE LA DIABETES EN CENTRO DE SALUD HUETOR TAJAR. GRANADA

Autor: M^a. Carmen de la Flor Fernández. Coautores: Silvia Fernández Sánchez; Cristina Rodríguez Reyes.

Introducción

La carga de morbilidad de la diabetes está aumentando en todo el mundo, y en particular en los países en desarrollo. Las causas son complejas, pero en gran parte están relacionadas con el rápido aumento del sobrepeso, la obesidad y la inactividad física.

Los servicios esenciales contra la diabetes se deberían basar en un enfoque multidisciplinar que unos trabajadores sanitarios de atención primaria pueden prestar.

Esto requiere la capacidad de:

- Diagnosticar la diabetes.
- Proporcionar una valoración y un tratamiento iniciales.
- Llevar a cabo la monitorización y el control clínico continuo para un control glucémico y metabólico óptimo.
- Rastrear, detectar y tratar las complicaciones diabéticas.
- Ofrecer educación para el autocontrol, oportuna y apropiada, a las personas con diabetes y a sus cuidadores.

Objetivos

Determinar el % de pacientes que se realizan las distintas pruebas de control diabético en Atención Primaria.

Calcular el % de pacientes con buen control de la diabetes.

Metodología

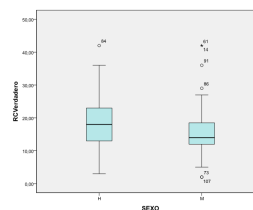
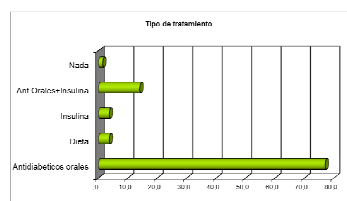
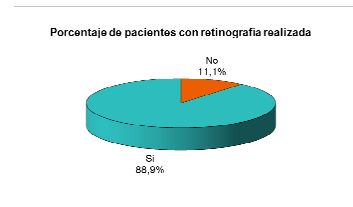
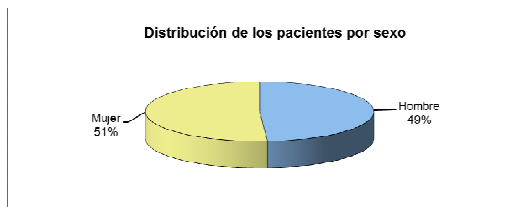
Estudio observacional descriptivo. Población de referencia: todos los usuarios de un cupo médico del C.S. de Huétor Tajar (Granada). La técnica utilizada para la captación de usuarios ha sido directamente del sistema informático Diraya, en el cual se han incluido todos los pacientes diabéticos en el año 2014. De estos pacientes, se han recogido las siguientes variables: Sexo, IMC, controles realizados de pie diabético, Hb, riesgo cardiovascular verdadero y estimado y retinografía realizada. Se ha realizado un análisis estadístico descriptivo, calculando frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas, y media y desviación típica para las cuantitativas. Además se realiza un análisis bivariante para estudiar que variables se relacionaban con el control de la hemoglobina glicosilada, calculando tablas de contingencia y el estadístico chi-cuadrado. Palabras clave: paciente, diabetes, riesgo cardiovascular, prevención.

Resultados

Se incluyeron en el estudio un total de 135 pacientes, 51.1% mujeres y 48.9% varones, con un IMC promedio de 31.43+/-4.67. En cuanto al tratamiento, el 3.7% tenía dieta, el 91.1% anti-diabéticos orales y el 17.8% insulina. El 88.9% tenía retinografía realizada en los dos últimos años, de los cuales el 67.4% era normal, y el 55.6% pie diabético (52.6% normal).

En cuanto al control de la diabetes, de los 135 pacientes, 89 tienen valores de HB_A1C, de los cuales 76 están mal controlados (56.3% del total). El riesgo cardiovascular de los pacientes en promedio es alto, 16.9+/-7.9, siendo mayor en los hombres 18.42+/-7.76 que en las mujeres 15.54+/-7.83, de forma estadísticamente significativa ($p=0.038$).

Los pacientes mal controlados tienen un IMC superior 31.6+/-5 vs 29.73+/-3.35, son en su mayoría mujeres (55.3%) y en tratamiento con anti-diabéticos orales (81.6%), aunque ninguna de las asociaciones fue estadísticamente significativa.



Conclusiones

Las pruebas diagnósticas realizadas en Atención Primaria para ayudar a la prevención de las complicaciones de la diabetes se realizan en un alto porcentaje de pacientes, en su mayoría la retinografía. No obstante la cifra de pacientes mal controlados en la actualidad es bastante elevada, aunque no se han encontrado una relación significativa con las variables estudiadas.

Bibliografía

- <http://www.who.int/features/factfiles/diabetes/es/>
- <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/es/>
- Sistema informático Diraya.
- Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales. Proceso asistencial integrado de Diabetes Mellitus (PAI DM). Junta de Andalucía 2011. 1ª edición. Disponible en: http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/cs salud/contenidos/Informacion_General/p_3_p_3_procesos_asistenciales_integrados/pai/diabetes_mellitus_v3?perfil=org
- Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales. Acuerdo de gestión clínica del SAS. Procesos asistenciales. Junta de Andalucía. Disponible en: http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/cs salud/contenidos/Informacion_General/p_3_p_3_procesos_asistenciales_integrados/listado_procesos?perfil=org