

**XXVI ENCUENTRO DE RESIDENTES DE  
MEDICINA Y ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA DE ASTURIAS y  
JORNADAS DE ATENCIÓN PRIMARIA**

Gijón, 19 y 20 de Abril de 2018

## **RESUMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS**

Nº de Registro:

**05\_2018\_RESUMEN\_TI\_CC\_SS\_CRISTO\_TEATINOS\_VENTANIELLES**

Fecha Límite: **26 marzo de 2018**

Autores: Lorena Margarita Siris González, Olga Potemkina, Bernardo de Jesús Baamonde Montenegro, Williams Hinostroza Camposano.

Centro de Trabajo: Centros de salud de El Cristo -Trubia, Teatinos y Ventanielles.

Palabras Clave: Diabetes Mellitus; indicadores de calidad en la salud; HbA1c; Lípidos; Albuminuria.

**TÍTULO: Seguimiento y evaluación, así como valoración de la calidad asistencial de los diabéticos tipo 2 diagnosticados en 2005 - 2006 en el área IV de Asturias.**

### **RESUMEN** (máximo 300 palabras)

**Objetivo principal:**

Conocer la evolución de los pacientes diabéticos tipo 2 del área IV de Asturias durante 10 años de seguimiento y evaluar la calidad del control asistencial.

**Métodos**

Estudio de Cohortes histórico de pacientes codificados en OMI de primer episodio de diabetes tipo 2, en el área IV de Asturias en 2005 y 2006 con edades entre 30 y 64 años. Se siguieron los criterios diagnósticos ADA 2014 para completar inclusión. La muestra fue de 600 pacientes de los cuales quedaron 313 tras aplicar los criterios de inclusión.

**Resultados:**

En el seguimiento de la HbA1c del primero al quinto año, un 43 % de los pacientes que tenían mal control pasan a tener buen control, mientras el 43% siguieron con malos controles. Tras los 10 años de seguimiento, del total de pacientes con mal control el 31% paso a buen control, 56% pasaron a control intermedio y el 12,5% mantuvo mal control. En cuanto al IMC a los 5 años el 89% continúa manteniendo cifras de obesidad, 10% se encuentran con sobrepeso y 1,4% pasan a cifras normales. En la medición de IMC entre el inicio y el final del estudio entre los pacientes que eran obesos el 83% continuaron igual.

**Conclusiones:**

Podemos observar que en la gran mayoría de los pacientes encontramos un deficiente registro de los parámetros que deben solicitarse y constar en la historia al momento del diagnóstico, basándonos en las guías certificadas para la fecha. Así bien tampoco encontramos en un gran porcentaje que se hayan solicitados las pruebas pertinentes que se recomiendan realizar al diagnóstico o durante el seguimiento y con la frecuencia que deberían para llevar un seguimiento de calidad a pacientes que sufren esta patología, lo que los colocaría en riesgo para sufrir mayor número de complicaciones crónicas.

*Preferencia de presentación:*

Formato póster

Formato oral