



AVANCES EN DIABETOLOGÍA

www.elsevier.es/avdiabetol



ARTÍCULO ORIGINAL

Mejoría del control de la diabetes en atención primaria tras implantar un programa de atención con la determinación instantánea en sangre capilar de hemoglobina glucosilada



Miguel Ángel Cervantes-Cuesta^a, María Ángeles Núñez-Sánchez^{b,*}, Pedro Brocal-Ibañez^a, Rosario Izquierdo-Barnés^a, Emilia Salmerón-Arjona^a, Amparo Meoro-Avilés^b y Unidad de Diabetes Área VII Murcia Este

^a Centro de Salud de Atención Primaria «El Carmen», Murcia, España

^b Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, España

Disponible en Internet el 8 de noviembre de 2014

PALABRAS CLAVE

Hemoglobina glucosilada;
Diabetes tipo 2;
Educación diabetológica;
Atención primaria

Resumen

Objetivo: Evaluar la efectividad de una intervención mixta, con componentes educativos, de autoevaluación y retroinformación, para optimizar el control de la diabetes mediante la consecución de concentración de HbA1c en sangre capilar.

Material y métodos: Se realizó un estudio piloto, descriptivo, prospectivo, de un año de duración, en el Centro de Salud Primaria «El Carmen» (Área VII Murcia Este). Se incluyeron 266 pacientes con diabetes tipo 2, mayores de 16 años. Cuando el paciente acudía a consulta se realizaba una determinación de HbA1c capilar instantánea utilizando un medidor de HbA1c DCA VANTAGE de SIEMENS. Los pacientes se separaron en 4 grupos dependiendo de los valores de HbA1c inicial y la necesidad o no de intensificar su tratamiento (A: buen control sin cambio de tratamiento [HbA1c < 7% y < 8% en mayores de 70 años]; B: buen control con intensificación; C: mal control sin cambios en tratamiento; y D: mal control con modificación del tratamiento).

Resultados: La edad media de los pacientes fue de $66,36 \pm 12,56$ años y un IMC medio de $29,72 \pm 4,92$ kg/m². La media inicial de HbA1c se situaba en $7,78 \pm 1,57\%$ y descendió hasta un valor medio de HbA1c final de $6,91 \pm 1,07\%$ ($p < 0,001$). Se objetivó un cambio en la «inercia terapéutica» de los profesionales del centro que lograron, con modificación del tratamiento, que el 74,81% de los pacientes con DM2 cumplieran sus objetivos de control de la diabetes, junto con un descenso de $-0,34 \pm 1,04$ kg/m² del IMC ($p < 0,001$).

Conclusiones: El control de la HbA1c instantánea supone un método rápido, simple y eficaz para conseguir un mayor control de la diabetes. Es necesario concienciar al personal sanitario en atención primaria a adoptar este tipo de intervención, tanto educativa y/o farmacológica en el tratamiento de todos los pacientes con DM2.

© 2014 Sociedad Española de Diabetes. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mangelesnunezsanchez@gmail.com (M.Á. Núñez-Sánchez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.avdiab.2014.10.002>

1134-3230/© 2014 Sociedad Española de Diabetes. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Glycosylated hemoglobin;
Type 2 diabetes;
Diabetic education;
Primary care

Improving diabetes control in primary care after implementing a program to measure capillary glycosylated hemoglobin

Abstract

Objective: The aim of this study was to evaluate the effectiveness of a joint intervention, with educational, self-evaluation and feedback components, in order to optimize diabetes control by measuring HbA1c in capillary blood.

Material and methods: A prospective, pilot study, of one year duration was carried out in the Primary Care Health Centre «El Carmen» (VII Area Murcia East). A total of 266 patients over 16 years old were included in the study. Instant capillary HbA1c (DCA VANTAGE de SIEMENS) was measured on patients who attended the clinics. The patients were divided into 4 different groups, depending on HbA1c values and the requirement of intensifying treatment (Group A: patients with good control of their diabetes ($\text{HbA1c} < 7\%$, or 8% in patients over 70 years old) and no changes in the treatment; B: patients with good control of their diabetes and required changes in the treatment; C: patients with poor control and no changes in treatment (non-optimization criteria); and D: patients with poor control and treatment intensification).

Results: The mean age was 66.36 ± 12.56 years, and the body mass index (BMI) was $29.72 \pm 4.92 \text{ kg/m}^2$. The initial HbA1c mean value was $7.79 \pm 1.57\%$, which decreased to a final HbA1c mean value of $6.91 \pm 1.07\%$ ($P < .001$). A change in the therapeutic inertia was searched by the healthcare personnel, who found that the 74.81% of the diabetic patients reached the control objectives. BMI decreased by $-0.34 \pm 1.04 \text{ kg/m}^2$ ($P < .001$).

Conclusions: Instant capillary HbA1c is a simple, rapid and efficient method to improve diabetes control. It is necessary to sensitize the healthcare personnel in Primary Care to assume this kind of intervention, both educational and pharmacological, to improve values in type 2 diabetes patients.

© 2014 Sociedad Española de Diabetes. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La diabetes es un motivo de preocupación creciente en sanidad por su elevada prevalencia¹ y por ser causa directa de muerte, discapacidad y elevados costes sanitarios². Además, la diabetes se asocia a una elevada comorbilidad que conlleva un elevado gasto sanitario³ y una reducida esperanza de vida del paciente diabético a 40 años posdiagnóstico⁴.

En 2007 se creó la Unidad de Diabetes del Área VII Murcia Este, bajo la coordinación del Servicio de Endocrinología del Hospital General Universitario Reina Sofía de Murcia y que comprende a todos los centros de atención primaria de dicha área (Vistabella, Infante, Beniaján, Santomera, Puente Tocinos, Llano de Brujas, El Carmen, Beniel, Alquerías y Monteagudo) y a los servicios de atención especializada del hospital relacionados con la atención al paciente diabético.

La unidad de diabetes tiene como objetivos la disminución de la mortalidad y morbilidad del colectivo de pacientes con diabetes tipo 2 (DM2), así como reducir la incidencia de complicaciones agudas y crónicas de la diabetes. Para conseguirlo decidimos realizar actuaciones dirigidas a todo el personal sanitario, tales como la actualización de conocimientos teóricos de exploración, diagnóstico y tratamiento optimizado según las guías de práctica clínica y terapéutica; así como dirigidas hacia los propios pacientes con DM2 encaminadas a aumentar el grado de conocimiento, autocontrol y de autorresponsabilización, mediante la educación sanitaria terapéutica en pacientes con DM2.

Se trató así de «modificar hábitos» de actuación rutinaria en el día a día de la práctica clínica entre los profesionales y los pacientes con DM2, intentando salir de la «inercia de atención y terapéutica» a la que los problemas de tiempo y organización del propio sistema sanitario público aboca la mayoría de las veces. Desde la unidad de diabetes se puso en marcha el «Protocolo de determinación instantánea de HbA1c capilar en atención primaria», que se inició con un estudio piloto en el Centro de Salud El Carmen.

El objetivo general del trabajo consistió en evaluar la efectividad de una intervención mixta, con componentes educativos, de autoevaluación y retroinformación, para optimizar el control de la diabetes mediante la consecución de concentración de HbA1c en sangre capilar inferior al 7% , según los criterios actuales de buen control de las sociedades científicas competentes.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio piloto, descriptivo, prospectivo, de un año de duración, en el Centro de Salud Primaria «El Carmen» (Área VII Murcia Este). Se partió de los listados oficiales de pacientes con DM2 diagnosticados en el centro de salud (1.651 pacientes con DM2; programa OMI-AP), repartiéndose a cada médico y enfermera la lista de sus pacientes, con el fin de que dispusieran de la información necesaria para planificar su actuación durante un año. Se realizaron un mínimo de 2 determinaciones anuales de la HbA1c con un intervalo

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3253631>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3253631>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)