



Avances en Diabetología



P-181. - CONSULTA DE ALTA RESOLUCIÓN COMO HERRAMIENTA DE APOYO A LOS ESPECIALISTAS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN EL MANEJO DE LA DIABETES TIPO 2

I. Sanz, A. Couto, A. Yoldi, M.L. Antuñano, I. Olaizola, E. Elías y A. Chacón

Hospital Universitario Donostia. San Sebastián.

Resumen

Objetivos: Nos planteamos valorar las intervenciones realizadas en la consulta de la unidad de diabetes de nuestro hospital, la consecución de objetivos de control metabólico y de los factores de riesgo cardiovascular.

Material y métodos: Se analizan las derivaciones a la consulta de la unidad de diabetes durante 2014 de 241 diabéticos tipo 2 (edad media 67, desde 34 a 92). No se incluyen las derivaciones que se han solucionado mediante consulta no presencial. Se recogen el motivo de derivación, control metabólico (HbA1c), perfil lipídico, índice de masa corporal (IMC), tensión arterial (TA) y tabaquismo. La intervención realizada en la consulta incluye el programa de educación diabetológica, indicaciones para mejorar dieta y ejercicio y ajuste de la medicación.

Resultados: Los motivos de derivación fueron: mal control glucémico, 53%, inicio de insulinización, 21%, ajuste de tratamiento, 21%, aparición de hipoglucemias, 2,5% y tratamiento corticoideo concomitante, 1,7%. El 57,7% presentaron HbA1c mayor a 9 al inicio. Un 3,7% de los casos acudieron con HbA1c < 7. El restante 38,6% presentaban cifras intermedias. En la muestra, 24,4% de los pacientes estaban bajo tratamiento únicamente oral, 42,6% terapia oral junto a una dosis basal de insulina, 14,9% recibían una sola dosis de insulina, 14% dos dosis y 4,1% tres dosis. La intervención realizada incluyó la insulinización en un 59,3% de los casos (en el restante 40,7% se prescindió de ésta). De este 59,3% se inició terapia insulínica en un 26,1% y se intensificó la insulinización previa en un 33,2%. El 70,5% de los pacientes fueron derivados a educación diabetológica. En la primera consulta, la HbA1c media que presentaban los pacientes fue de 9,66 (1,5) y en la segunda consulta de 8,07 (1,3), tras tres meses. Se observa una reducción del 1,59 tras las intervenciones realizadas, siendo este valor estadísticamente significativo ($p < 0,01$). El porcentaje de altas en la primera consulta fue un 20,3% (49 de 241), en la segunda 62% (67 de 108) y en la tercera 40% (8 de 20). En cuanto a los factores de riesgo no se observaron cambios. El 54,4% de los pacientes presentaban unas cifras tensionales en objetivos y el 49,7% un buen perfil lipídico.

Conclusiones: Los datos presentados reflejan la utilidad de esta consulta para intensificar el tratamiento de los diabéticos tipo 2 remitidos por los especialistas de atención primaria de forma ágil y con altas precoces para su seguimiento en el primer escalón asistencial. La intensificación de la insulino terapia a partir de la pauta con insulina basal asociada a terapia oral es el motivo más

frecuente de derivación y la mayor dificultad detectada en el manejo de la diabetes en primaria. Las intervenciones realizadas muestran como resultado un descenso de la HbA1c significativa y clínicamente relevante.