



264/114 - CONTROL DE LA HBA1C EN FUNCIÓN DE LA TERAPIA DE TRATAMIENTO EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2

M. Flaquer Antúñez^a, M. Gómez Sabalet^b, C. Expósito Molinero^c, E. de los Riscos Mateos^d, A. Sánchez Silvestre^d y S. Agrela Torres^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trinidad Jesús Cautivo. Málaga. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trinidad Jesús Cautivo. Málaga.

^cMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trinidad Jesús Cautivo. Málaga.

^dMédico de Familia. Centro de Salud Trinidad Jesús Cautivo. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: La diabetes es una enfermedad crónica y progresiva, lo que obliga a modificar el tratamiento de forma escalonada a lo largo de su evolución para alcanzar los objetivos de control de HbA1c y retrasar las complicaciones de la enfermedad. El objetivo del trabajo es evaluar la calidad del tratamiento antidiabético de los pacientes de nuestro Centro de Salud para realizar propuestas de mejora.

Material y métodos: Se trata de un estudio de calidad con pacientes diabéticos tipo 2 en tratamiento con antidiabéticos orales con o sin insulina. Se obtuvo una muestra de 89 pacientes mediante muestreo sistemático. Se repartieron en 4 grupos según el número de fármacos empleados (monoterapia, doble terapia, triple o más terapia, antidiabéticos orales más insulina) para el control de la enfermedad. Se ha evaluado el porcentaje de cumplimiento de objetivos de HbA1c.

Resultados: Del total de la muestra, un 55% se encontraba con monoterapia, un 20% con doble terapia, un 5% con triple o más terapia y un 17% con antidiabéticos orales más insulina. El cumplimiento de objetivos de HbA1c fue de 81%, 64%, 60% y 50% respectivamente en cada grupo.

Conclusiones: Conforme aumenta el número de fármacos, disminuye el grado de cumplimiento de objetivos de HbA1c. Con el aumento de la complejidad de las terapias empleadas y posiblemente con la evolución de la enfermedad, disminuye el grado de control de la HbA1c. Como estrategia de mejora, sugerimos aumentar la atención en el seguimiento de los pacientes más complejos.