



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/2466 - EFICACIA DE UNA ESTRATEGIA PARA MEJORAR LOS INDICADORES DE CALIDAD DEL PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO DE DIABETES MELLITUS 2

E. Pina Martínez^a, J. Vélez Medina^b y R. García Hidalgo^c

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Alamillo. Sevilla. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Las Letanías. Sevilla. ^cMédico de Familia. Hospital Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Analizar la calidad de la atención sanitaria prestada a los pacientes con DM2 utilizando como mediciones principales número de pacientes incluidos, hemoglobina glucosilada (HbA1c), exploración de pies y fondo de ojo.

Metodología: Estudio cuasiexperimental-intragrupo entre los profesionales de 5 centros de AP de la provincia de Sevilla entre 2013 y 2016. Se creó un grupo de trabajo formado por 12 profesionales que voluntariamente aceptaron la invitación para llevar a cabo la evaluación del modelo de la atención a la DM2 a través de la herramienta IEMAC-Diabetes. La herramienta IEMAC-Diabetes es un cuestionario que explora 6 dimensiones, 24 componentes y de los que se derivan 50 intervenciones. Es un instrumento sencillo, válido y con sensibilidad suficiente para medir la progresión de una organización en su transformación para abordar mejor la cronicidad desde una perspectiva del Sistema Nacional de Salud. Los profesionales de medicina y enfermería de los 12 cupos experimentales participaron en un programa formativo, incluida una estancia externa en el Hospital de Día de Diabetes.

Resultados: Se analizaron 1.475 pacientes con DM2. La proporción de pacientes incluidos por cupo fue del 8,3%, siendo mujeres el 45,4%. Al inicio del estudio, la proporción de pacientes con HbA1c < 7% fue del 38,9% en 2013 frente al 47,7% en 2014, disminuyendo al 40,2% en 2016. El 33,3% de los pacientes tenía en 2013 realizado un FO frente al 41,77% en 2014. El 51,6% en 2013 tenía una EP frente al 54,7% en el 2014. Tras la intervención se alcanzaron diferencias estadísticamente significativas en el número de HbA1c ($p = 0,01$) y de retinografías ($p = 0,01$) solicitadas.

Conclusiones: La discusión en grupo de los resultados ha mejorado los conocimientos y habilidades en DM2 y las actitudes hacia la mejora continua. IEMAC-Diabetes es una herramienta sencilla y coste-efectiva para medir la atención a las personas con DM2 e implementar mejoras. La formación de los profesionales mediante reuniones con material audiovisual y estancias en HDD mejoran los conocimientos y las relaciones entre-niveles. La ausencia de diferencias significativas puede deberse a un fenómeno de contaminación y/o al efecto Hawthorne.

Palabras clave: Evaluación procesos diabetes.