



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1516 - ANÁLISIS DEL IMPACTO DE LA IMPLANTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN DE CALIDAD DEL PROCESO ASISTENCIAL DE DIABETES EN UN ÁREA SANITARIA DE GALICIA

E. González Veiga¹, M. Portela Romero², S. Cinza Sanjurjo³, D. Rey Aldana⁴ y J. González Juanatey⁵

¹Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Concepción Arenal. Santiago de Compostela. La Coruña. ²Subdirección de Procesos Asistenciales (Área Médica). EOXI Santiago de Compostela. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Porto do Son. Santiago de Compostela. ⁴CS A Estrada. EOXI Santiago de Compostela. ⁵Especialista en Cardiología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela. La Coruña.

Resumen

Objetivos: Analizar el impacto económico que ha tenido la implantación de un plan de gestión del proceso de diabetes sobre el grado de control de la hemoglobina glicosilada (HbA1c).

Métodos: Nuestra Área Sanitaria (ASISC) da cobertura asistencial a 446.603 ciudadanos, siendo 352.331 mayores de 14 años. Se seleccionaron los pacientes diabéticos con prescripción de algún antidiabético oral o inyectable, obteniéndose un total de 29.705 pacientes diabéticos con tratamiento farmacológico. El plan de gestión del proceso de diabetes monitorizaba un indicador de proceso como es el porcentaje de pacientes con HbA1c < 8% y la tasa de hipoglucemias. Las variables que se registraron fueron: costes en fármacos antidiabéticos, porcentaje de pacientes con HbA1c < 8%, porcentaje de pacientes a los que se les realiza al menos un control de HbA1c en el año.

Resultados: La prevalencia de diabetes en nuestra área sanitaria fue del 11,8% y el 71,3% de ellos recibían algún tratamiento farmacológico. En el año 2016, en el ASISC, el 59,6% (IC95%: 57,9-61,2%) de los pacientes presentaban una HbA1c inferior a 8% y se generó un gasto en fármacos de 1.106,5€ (RIQ: 518,5€) en los menores de 65 años y 6.540,8€ (RIQ: 1.425,6€) en los mayores de 65 años. Tras la implantación del programa de calidad, se produjo un incremento en el número de pacientes controlados llegando al 63,6% (RIQ: 16,0%), en 2017, y 63,8% (IC95%: 62,5-65,2%).

Conclusiones: La implantación de un programa de gestión del proceso de diabetes permite mejorar el grado de control de la HbA1c, pero también observamos un incremento del gasto farmacéutico previsible acorde con el patrón de prescripción.

Palabras clave: Diabetes.