



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/908 - DIABETES MELLITUS TIPO II: 10 AÑOS DE EVOLUCIÓN EN COMARCA ARABA

G. Mediavilla Tris^a, J. Iturralde Iriso^b, A.A. Rodríguez Fernández^c, J.L. Hurtado Mendoza^a, A. de Azaloe Arias^d, S. Llano Pajares^e, E. Mediavilla Oteiza^f, C. Fernández Barreras^g, J. Polo Periañez^h y L. Lanzagorta Ovelleiroⁱ

^aMédico de Familia. Centro de Salud Arambizcarra I. Vitoria-Gasteiz. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Casco Viejo. Vitoria-Gasteiz. Álava. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Olaguibel. Vitoria-Gasteiz. ^dMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zabalzana. Vitoria-Gasteiz. ^eMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zalbalzana. Álava. ^fMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Txantrea. Pamplona. ^gMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arambizcarra II. Vitoria-Gasteiz. ^hMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Gazalbide. Vitoria-Gasteiz. Álava. ⁱMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Olarizu. Vitoria-Gasteiz.

Resumen

Objetivos: La diabetes mellitus (DM) tipo II es una enfermedad crónica que requiere cuidados médicos y educación a los pacientes para prevenir las complicaciones a largo plazo. Además es diagnosticada y atendida mayoritariamente por los médicos de Atención Primaria. Nuestro objetivo es ver la evolución que su atención ha tenido entre nuestros pacientes en la última década.

Metodología: Estudio descriptivo, retrospectivo realizado en octubre 2005 y en abril 2015 en Comarca Araba. Se empleó el Programa Osabide para evaluar el grado de cumplimiento de los criterios de buena atención al paciente diabético del Contrato Programa del año 2005 y 2015.

Resultados:

	Año 2005	Año 2015
Población	273.931	304.483
Prevalencia DM > 30 años	4,23%	8,01%
Estudio analítico DM anual	36,20%	46,82%
Control periódico: (IMC, ed. sanitaria)	41,39%	45,76%
Cuidados del pie anual	37,55%	56,74%
Revisión oftalmológica cada tres años	22,73%	67,90%
Buen control TA	23,47%	34,27%.
Buen control tabaquismo (no fumadores)	77,45%	84,12%.

Conclusiones: Aunque evidentemente hemos mejorado en los aspectos educacionales y de prevención, debemos implicarnos más en aspectos educativos para lograr el empoderamiento de nuestros pacientes. Además teniendo en cuenta que el 75% de nuestros diabéticos mueren por enfermedad cardiovascular debemos mejorar tanto su control tensional, como sus cifras de glucemia

dados los avances terapéuticos que han aparecido en los últimos años.