



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/1401 - EFECTIVIDAD DE LAS AUDITORÍAS EN LA MEJORA DEL REGISTRO DE VARIABLES RELACIONADAS CON LA DIABETES MELLITUS

M. Pérez Castro^a, L. Muñoz González^b, L. Ruíz del Moral^c, M.I. Luna Moreno^c, Á.L. Camarena Herrera^d, R. Reina González^d, M. Kuhn González^e y M.R. Sánchez Pérez^e

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Jardín. Málaga.

^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Jardín. Guadalmedina. Málaga.

^cMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar. Centro de Salud Ciudad Jardín. Málaga. ^dMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Jardín. Málaga. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Ciudad Jardín. Málaga.

Resumen

Objetivos: Analizar la efectividad de auditorías periódicas en la mejora del registro de variables relacionadas con la diabetes mellitus (DM).

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Auditorías bianuales (desde 2008 a 2014), muestreo aleatorio sistemático de historias clínicas informatizadas. Atención Primaria. CS urbano, 32.000 habitantes mayores de 14 años. 2.700 personas diagnosticadas de DM. Variables analizadas: antecedentes familiares, hábito tabáquico, cálculo del riesgo cardiovascular (RCV), tipo de DM, año diagnóstico, A1c, ejercicio, presión arterial, índice de masa corporal (IMC), perímetro abdominal y exploración de los pies. Medidas de frecuencia y asociación. Se consideró un nivel de significación estadística inferior a 0.05.

Resultados: El registro de las variables en su conjunto pasó del 37% en el año 2008 al 61% en el año 2014 (diferencia del 24%) ($p < 0,05$). Todas las variables analizadas mejoraron sus registros. Por orden decreciente, el registro del ejercicio mejoró 46%, el tipo de DM 43%, el hábito tabáquico y el cálculo del RCV 26%, el año de diagnóstico 25%, A1c 24%, antecedentes familiares 21%, exploración de los pies 19%, perímetro abdominal 8% (NS) y presión arterial 3% (NS). En el último año de auditoría las variables mejor registradas fueron el cálculo del RCV (87%), el hábito tabáquico (83%) y la A1c (73%) y las que presentaron peores registros fueron el perímetro abdominal (26%), el año de diagnóstico (41%) y el IMC (45%).

Conclusiones: Las auditorías periódicas son útiles en la mejora de registros relacionados con la DM. Existe un evidente margen de mejora en los diferentes registros.