



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/1684 - UN SUEÑO HECHO REALIDAD: CONTROL INTEGRAL DEL DIABÉTICO EN ATENCIÓN PRIMARIA

E. Martín Bethencourt<sup>a</sup>, S. Ellingson García<sup>b</sup> y M.J. Artiles González<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Agüimes. Gran Canaria. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Valsequillo. Gran Canaria. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Maspalomas. Gran Canaria.

### Resumen

**Objetivos:** Controlar pacientes diabéticos con glicadas no óptimas utilizando tratamientos farmacológicos siguiendo las guías actuales. Controlar y tratar de manera integral los otros factores de riesgo (tensión arterial, dislipemia, y tabaco) en paciente diabéticos. Informar a los pacientes cómo modificar los hábitos alimenticios, trabajando de forma individualizada y conjunta con un enfermero/a asignado a esta consulta especializada. Reforzar la necesidad del ejercicio físico como pauta inicial en el tratamiento. Resaltar la importancia del trabajo en equipo (enfermero-médico). En resumen: disminuir el riesgo cardiovascular en pacientes diabéticos tipo 2 en el centro de salud.

**Metodología:** El proyecto se realiza en el Centro de Salud de Valsequillo (Gran Canaria). La consulta especializada se hace los martes de 9-10 y los miércoles de 9-11. Se ven semanalmente un total de 10 pacientes (5 nuevas visitas y 5 de seguimiento). Cada 3 meses se pide analítica con hemoglobina glicada y otros parámetros necesarios (HDL, LDL, triglicéridos, colesterol total, índice albúmina-creatinina, y filtrado glomerular) hasta que se llega al objetivo de cada paciente. También en ese momento se vuelve a realizar el control de las constantes (tensión, IMC, peso, y perímetro abdominal). Las citas sucesivas son a las 2 semanas, al mes, 3 meses, 6 meses, 9 meses y al año. Este tiempo entre consultas sucesivas varía dependiendo del control de los factores de riesgo, de la adherencia al tratamiento y de la motivación del paciente. Como pruebas complementarias se realizan: electrocardiograma, espirometría (si fumador), prueba de monofilamento, prueba con diapason, retinografía, índice tobillo-brazo. Al llegar al control individualizado de cada paciente, se le da el alta desde la consulta informándole que el seguimiento será con su médico de cabecera.

**Resultados:** El estudio se encuentra en marcha y actualmente no disponemos de resultados. Está previsto tener resultados preliminares en los próximos meses.

**Conclusiones:** Control más estricto en Atención Primaria. Relación médico-paciente que mejora la adherencia al tratamiento. Consulta integral en el mismo centro. Todas las pruebas se realizan en Atención Primaria. Coordinamos la derivación a otros especialistas.

**Palabras clave:** Diabetes. Cardiovascular. Integral.