



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



424/3631 - ¿ES ADECUADA LA PREVENCIÓN MEDIANTE EL SCREENING DE LAS COMPLICACIONES CRÓNICAS MICROVASCULARES DE LA DIABETES? RESULTADOS DEL ESTUDIO DE BUENA PRÁCTICA CLÍNICA EN DIABETES

A. Núñez Villén¹, M. de las Cuevas Miguel², M. González Albóniga-Menor³, C. Hernández Correa⁴, R. Sánchez Rodríguez⁵, R. Méndez Barrantes⁶, M. Benito González⁷, T. Rodríguez Martínez⁸, A. Azagra Calero⁹ y M. Piro¹⁰

¹Médico de Familia. Centro de Salud Plaza Segovia. Valencia. ²Médico de Familia. Centro de Salud Goya. Madrid. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Goya. Madrid. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Juan. Salamanca. ⁵Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. ⁶Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Jorge. Cáceres. ⁷Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud V Centenario. San Sebastián de los Reyes. Madrid. ⁸Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Luis Santamaría. Burgos. ⁹Médico de Familia. Centro de Salud Lucero. Madrid. ¹⁰Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado I. León.

Resumen

Objetivos: Evaluar el grado de cumplimiento del examen del fondo de ojo (FO) y de la determinación de microalbuminuria (MALB) y filtrado glomerular (FG) estimado en pacientes con diabetes tipo 2 (DM2) según recomiendan las guías de práctica clínica (GPC).

Metodología: Estudio observacional descriptivo retrospectivo en pacientes DM2 de 18 o más años seleccionados consecutivamente de los cupos de médicos de familia de diferentes centros de salud de toda España. Los datos de los pacientes se obtuvieron por entrevista directa y acceso a la historia informatizada, registrándose variables clínicas y analíticas de interés. Según las recomendaciones de la American Diabetes Association (ADA) se consideró frecuencia adecuada la realización de fondo de ojo (FO) en los dos años previos y la determinación de la MALB y FG anualmente. El estudio fue aprobado por el CEIm del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

Resultados: El corte analizado fue de 1,420 pacientes (55,8% varones), edad media $70,5 \pm 10,8$ años. El buen control metabólico de la DM se alcanzó en el 63,0% (IC95%: 60,4-65,5) y el buen control de la hipertensión arterial en el 42,6% (IC95%: 40,0-45,2). Tenían realizado FO 976 pacientes (68,7%; IC95%: 66,2-71,1). La MALB se había realizado en el último año a 1228 pacientes (86,5%; IC95%: 84,6-88,2) y el FG a 1391 (98,0%; IC95%: 97,1-98,6). No se encontraron diferencias significativas entre hombres y mujeres en la realización de ninguna de las pruebas realizadas.

Conclusiones: Los resultados obtenidos en nuestro estudio indican que en más de 3 de cada 10 pacientes con DM2 no se ha realizado cribado de la retinopatía diabética (RD) en los dos últimos años. En el caso de la determinación de MALB y FG los resultados son óptimos, aunque aún mejorables.

Palabras clave: Diabetes. Cribado. Fondo ojo.