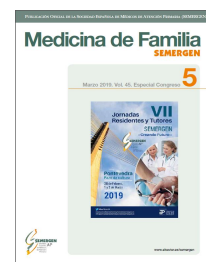




Medicina de Familia. SEMERGEN



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

413/70 - ¿CÓMO ES EL CONTROL DE NUESTRA POBLACIÓN DIABÉTICA?

A. Delgado Yáñez¹, D. Barandiarán Abaroa¹, C. Zárate Oñate², E. Zorrilla Amirola³, E. Ruíz de Gauna Vives⁴, B. Iturbe García⁵

¹Médico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Habana. Álava. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud. La Habana. Vitoria-Gasteiz. ³Centro de Salud San Martín. Álava.

⁴Médico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casco Viejo. Álava. ⁵Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Araba. Vitoria.

Resumen

Objetivos: Evaluar el control de nuestra población diabética en 2018 en 5 centros de salud de la OSI Araba.

Metodología: Diseño: Estudio descriptivo transversal. Se utilizan todos los pacientes de 5 centros de Salud del Área de Vitoria (Casco Viejo, La Habana, San Martín, Zabalgana y Zaramaga). El corte para realizar el estudio se hace en agosto de 2018. Se utiliza un análisis de la base de datos del programa OSABIDE. Son los resultados recogidos de la historia clínica informatizada.

Resultados: Se ha realizado cribado de diabetes en mayores de 45 años en el 68,67% de la población incluida, 54.842 pacientes. La prevalencia de la diabetes es del 9,27%. Se ha realizado un estudio analítico en el último año al 45,18% de los pacientes. Se realiza control periódico de consejos de dieta, ejercicio y toma de medicación en los últimos 4 meses al 33,96%. Se han explorado los pies y dado consejo en el último año al 45,63%. Tiene realizado un fondo de ojo en los últimos 3 años el 63,04%. Tienen un buen control de la hemoglobina glicosilada en los últimos 6 meses el 40,70%. Tienen buen control de la tensión arterial el 31,37%. El riesgo cardiovascular se cuantifica anualmente en el 54,92%. No fuman el 84,16%.

Conclusiones: La diabetes es una enfermedad crónica cuya prevalencia aumenta con la edad y es necesario realiza un control de los factores de riesgo cardiovascular. Gracias al programa OSABIDE podemos conocer es el control en todo momento de nuestra población diabética. Es necesario tener en cuenta el sesgo que puede producir el no registrar bien los resultados en los formularios. Debemos mejorar el control sobre todo en tensión arterial y hemoglobina glicosilada.

Palabras clave: OSI Araba. Diabetes. Control.