Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):813

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-027 - CICLO DE MEJORA SOBRE MANEJO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

S. Alemán Belando[1], G. García Guzmán[2], M. Cutillas Pérez[1], M. Moreno Hernández[1], J. Pagán Escribano[1], C. Olagüe Baño[1], C. Marín Silvente[1] y M. Castejón Giménez[1]

[1]Medicina Interna; [2]Endocrinología. Hospital J.M. Morales Meseguer. Murcia.

Resumen

Objetivos: Determinar el grado de cumplimiento de indicadores de calidad en el manejo de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM-2) ingresados en el Servicio de Medicina Interna de un hospital de segundo nivel.

Material y métodos: Se evaluó el cumplimiento de 10 indicadores de calidad que fueron diseñados con este objetivo. Para ello se incluyeron aclaraciones, excepciones y se hizo una prueba de concordancia entre evaluadores para cada uno de ellos de forma previa al estudio: C1. Identificación correcta del paciente DM-2 en la historia clínica; C2. Identificación del tratamiento crónico antidiabético: fármacos, dosis y posología; C3. Realización de controles de glucemia durante la hospitalización; C4. Tratamiento mediante insulinoterapia durante la hospitalización; C5. Indicación de dieta adecuada para el paciente DM-2; C6. Mantenimiento de niveles de glucemia adecuados (preprandiales < 140 mg/dL/posprandiales < 180 mg/dL); C7. Adaptación del tratamiento durante la hospitalización en caso de hiper/hipoglucemia; C8. Ausencia de hipoglucemias (< 70 mg/dL) durante el ingreso; C9. Existencia de al menos una determinación de hemoglobina glicosilada en los 6 meses previos al ingreso o durante el mismo.; C10. Modificación del tratamiento crónico antidiabético en caso de niveles inadecuados de hemoglobina glicosilada (> 7% en menores de 80 años/> 8% en mayores de 80 años). Se comprobó el cumplimiento de dichos criterios en una muestra de 116 pacientes ingresados en nuestro hospital en el Servicio de Medicina Interna en los meses de marzo, abril y mayo de 2016.

Resultados: Los resultados obtenidos se pueden observar en la tabla.

Nivel de cumplimiento de criterios de calidad en el manejo del paciente diabético tipo 2 hospitalizado

Criterio	Nivel de cumplimiento (% e IC95%)
C1. Identificación	C1. 72,4 (64,3;80,5)
C2. Tratamiento	C2. 72,8 (64,7;80,9)
C3. Control de glucemia	C3. 77,8 (70,0;87,6)
C4. Insulinización	C4. 92,1 (87,2;97,0)
C5. Dieta	C5. 78,9 (71,5;86,3)

C6. Nivel de glucemia	C6. 50,9 (41,6;60,3)
C7. Modificación de tratamiento	C7. 34,4 (22,5;46,3)
C8. Hipoglucemia	C8. 89,3 (83,6;94,8)
C9. Hemoglobina glicosilada	C9. 67,2 (58,7;75,7)
C10. Modificación de tratamiento crónico	C10. 46,9 (29,6;64,1)

Discusión: Los niveles de cumplimiento fueron muy buenos en los criterios de identificación del paciente, de su tratamiento crónico, realización de controles de glucemia, insulinización, indicación de dieta adecuada y ausencia de hipoglucemias. Sin embargo son mejorables los resultados en cuanto a los niveles de glucemia durante el ingreso, la modificación del tratamiento en caso de hiper/hipoglucemia, la determinación de hemoglobina glicosilada y, especialmente, el cambio de tratamiento crónico en pacientes mal controlados.

Conclusiones: Existen aspectos mejorables en el manejo de pacientes DM-2 hospitalizados. Los ciclos de mejora de calidad permiten detectar estos aspectos y actuar sobre ellos de forma coste-efectiva.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.