

## Revista Clínica Española



https://www.revclinesp.es

## D-023 - CALIDAD DEL INFORME DE ALTA HOSPITALARIA DEL PACIENTE DIABÉTICO EN SERVICIOS DE MEDICINA INTERNA: ESTUDIO MULTICÉNTRICO

V. Augustín Bandera<sup>1</sup>, J. Luque del Pino<sup>1</sup>, J. Martín Moyano<sup>2</sup>, M.A. Navarro Hermoso<sup>2</sup>, J. Sanz Cánovas<sup>3</sup> y G. Khan Espina<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga). <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga. <sup>3</sup>Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga. <sup>4</sup>Medicina Interna. Hospital de Antequera. Antequera (Málaga).

## Resumen

*Objetivos:* Analizar la calidad del informe de alta hospitalaria del paciente diabético en Servicios de Medicina Interna.

*Métodos:* Estudio descriptivo retrospectivo multicéntrico de los pacientes diabéticos con enfermedad cardiovascular (ECV) hospitalizados en los hospitales de Málaga provincia durante octubrenoviembre de 2018.

Resultados: Se incluyeron 192 pacientes diabéticos con ECV. El 51,7% eran hombres, con una edad media de 77 años y dependencia moderada-severa (58,3%). En el informe de alta la indicación escrita de control de glucemia capilar estaba en el 14,1%, ajuste de tratamiento según glucemias en el 15,1% (no procediendo en el 44,7%) y situaciones de alarma para consultar en el 6,8%. El teléfono de consulta no constaba por escrito en el 99,5%. El 53,1% tenían cita para revisión incluida en el informe de alta, indicándose el tiempo para revisión en el 37,7%. En el 78,6% se indicaba el médico responsable que debía realizar la revisión tras el alta: Atención primaria (42,4%), Medicina Interna (24,9%), Endocrinología (15,3%), otros (17,4%). El filtrado glomerular al alta estaba recogido en el 66,1% y la situación clínica al alta en el 72%. Los objetivos de HbA1c se recogían en el 17%, de presión arterial en el 17,6%, de LDL-c en el 16,5%, de abandono de tabaco en el 6,3% y de pérdida de peso en el 3,2%. Se indicó dieta en el 51,6% y en el 6,8% necesidad de educación diabética. Se indicó ejercicio en el 24,5% y vacunación antigripal ± antineumocócica en el 5,2%. En el informe de alta se indicó el cambio de tratamiento antidiabético en el 15,6% aunque la justificación del cambio en el 8,4%.

*Discusión:* Los indicadores de calidad evaluados fueron los descritos en el Documento de consenso sobre el tratamiento al alta hospitalaria del paciente con hiperglucemia.

Conclusiones: Existe un gran margen de mejora en la realización de los informes de alta del paciente diabético tras su ingreso en los servicios de Medicina Interna.

## **Bibliografía**

