

CARACTERIZACIÓN Y EVALUACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA A PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 PROVENIENTES DE ATENCIÓN PRIMARIA.

Pamela Poblete Saint George¹, Oscar Brito Donoso², Maite Uriarte Urrutia², Gustavo Soto Vera³, Constanza Guerra Alegría⁴, Carlos Bravo Salvo⁵

¹Unidad de Endocrinología y Diabetes, Hospital San Borja Arriarán, Servicio de Salud Metropolitano Central, ²Servicio de Medicina, Hospital San Borja Arriarán, Servicio de Salud Metropolitano Central, ³Enfermero, SERPROEN, Residencia Los Jazmines, ⁴Nutricionista, Departamento de Alimentación, Hospital Psiquiátrico El Peral, ⁵Kinesiólogo, CESFAM Padre Vicente Irarrázaval, Servicio de Salud Metropolitano Central.

OBJETIVOS

Describir una población de pacientes con DM2 provenientes de Atención Primaria en los cuales se realizó una intervención multidisciplinaria protocolizada en un Centro de Referencia de Salud (CRS). Además, evaluar la variación de hemoglobina glicosilada a los 3 meses de seguimiento.

DISEÑO EXPERIMENTAL

Estudio cuantitativo con diseño descriptivo de corte transversal.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se evaluaron pacientes que ingresaron a un proyecto de manejo multidisciplinario de DM2 en un CRS entre Agosto 2017 a Enero 2018. Los criterios de inclusión fueron tener entre 15 y 65 años, HbA1c > 9% y estar dispuestos a integrarse al proyecto.

El programa consistía en evaluaciones e intervenciones por: médicos (internista/oftalmólogo), enfermera, nutricionista, psicólogo y kinesiólogo. Se realizaron talleres educativos y de actividad física. Se tomaron exámenes en la semana 0 (al ingreso) y 12.

Se registraron: características de la población, presencia de comorbilidades, variables metabólicas y tratamiento farmacológico. Los datos fueron obtenidos de revisión de fichas clínicas. Los valores se digitaron en una tabla usando Microsoft Excel®. Se calcularon indicadores estadísticos descriptivos (frecuencia, promedio y desviación estándar). En pacientes que cumplieron más de 12 semanas en el programa, se comparó la HbA1c de ingreso y la de control, por medio de la prueba t de student. A través de regresión logística se buscaron posibles factores predictores de mayor respuesta.

RESULTADOS

Se ingresaron 189 pacientes con promedio de edad 57 ± 7 años, con $14 \text{ años} \pm 9$ de evolución de DM2 en promedio. El 68% presentaba hipertensión arterial, el 41% dislipidemia, el 30% neuropatía diabética clínica y 49% algún grado de retinopatía. Un 78% usaba metformina, un 20% glibenclamida, un 74% insulina NPH y un 8% insulina regular. La HbA1c de ingreso fue $9.42\% \pm 1,68$, Creatinina $0,84 \pm 0,53$, Colesterol total 176 ± 44 y Triglicéridos 176 ± 101 . Del total ingresado, 54 pacientes tuvieron un control a los 3 meses, el cual mostró una disminución de la HbA1c en el 70% de los pacientes, llegando a un promedio de $8,5\% \pm 1,5$ con una diferencia estadísticamente significativa ($p=0,0003$).

Al realizar un análisis de regresión logística, aquellos pacientes mayores de 52 años, con menos de 20 años de evolución, HbA1c >8%, sin complicaciones microvasculares ni ACV, se correlacionaron con mejor control metabólico.

CONCLUSIONES

Un manejo multidisciplinario puede ser efectivo en lograr disminuir los valores de HbA1c y aumentar la población compensada. Se identificaron además posibles factores predictores de respuesta. Se observó una pérdida de seguimiento significativa lo cual hay que considerar para el análisis de los datos.

Esta experiencia, pionera en esta población, permitiría evaluar en el futuro, el impacto de este enfoque en la evolución de la enfermedad y sus complicaciones.

Financiamiento: Sin financiamiento