

Análisis sobre la derivación de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 de Atención Primaria a Atención Especializada y viceversa. Estudio PATHWAYS

Beatriu Font¹; Cecilia Roldán¹; Francisco Javier Escalada²; Patxi Ezkurra³; Juan Carlos Ferrer⁴; Carlos Ortega⁵; en nombre de los investigadores del estudio PATHWAYS

¹Novartis Farmacéutica S.A. (Barcelona); ²Clínica Universidad de Navarra (Pamplona); ³Centro de Salud Zumaia (Guipuzcoa); ⁴Hospital General Universitario de Valencia; ⁵Centro de Salud Pozoblanco (Córdoba)

Objetivos

- Conocer los motivos de derivación de pacientes con Diabetes tipo 2 (DM2) entre Atención Primaria (AP) y Atención Especializada (AE). Conocer el grado de cumplimiento de recomendaciones nacionales.

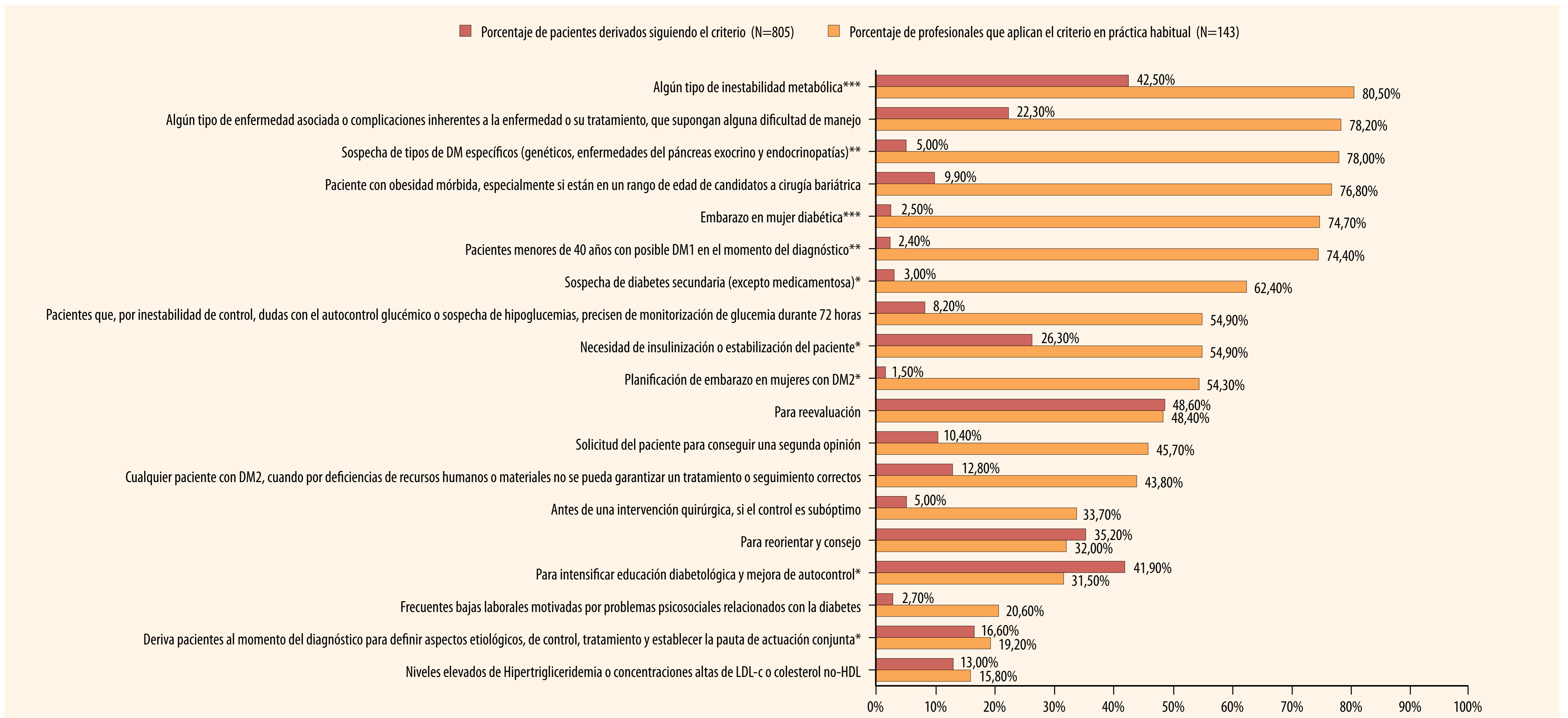
Material y Métodos

- Estudio observacional, transversal, multicéntrico nacional en consultas de AP y AE (Endocrinología).
- Cada médico proporcionó dos tipos de información: a) Datos sobre los criterios aplicados en la derivación de pacientes con DM2 en su práctica habitual. b) Información sobre la derivación de 6 pacientes con DM2.
- Criterios de inclusión fueron: consentimiento informado, diagnóstico previo de DM2 y mayoría de edad; criterios de exclusión: DM1, MODY, LADA y diabetes secundarias.
- Análisis estadísticos: análisis descriptivos de los criterios de derivación desde AP a AE y viceversa. Comparación de los parámetros utilizados en práctica habitual con guías nacionales [Recomendaciones de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN)^{1,2} y Guía de Práctica Clínica del Ministerio de Sanidad y Consumo (MSC)³].

Resultados

- Se presentan datos sobre la práctica clínica de 143 endocrinólogos y 641 médicos de familia, y sobre derivación de 805 pacientes a AP y 3.624 a AE.
- El 31,8% de los médicos de AP y el 46,2% de los médicos de AE declararon la existencia de un protocolo de coordinación con el otro nivel asistencial.
- El canal de comunicación más común en las derivaciones a AE fue el parte interconsulta (89,2%); en las derivaciones a AP fue la historia clínica (53,5%).

Figura 1. Derivaciones de AP a AE



* Criterio incluido en recomendaciones SEEN ** Criterio incluido en recomendaciones MSC *** Criterio incluido en ambas guías

Figura 2. Derivaciones de AE a AP

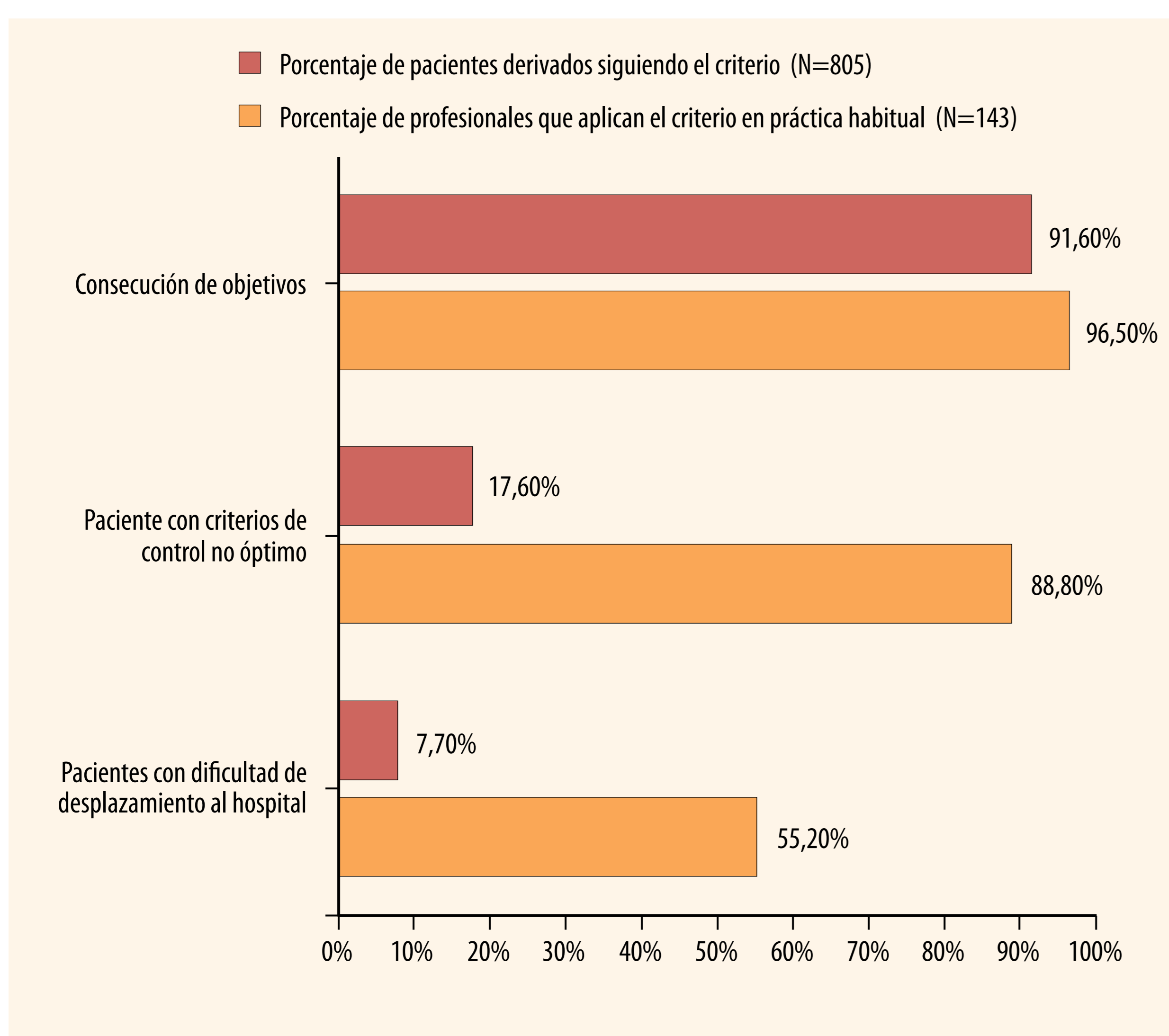


Figura 3. Cumplimiento de Guías Nacionales (%)

