

CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE DIABETES
MELLITUS TIPO 2: SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES
VALORADOS EN LA MISMA DESDE 2022

Cristina Capote Contreras 1, Anabel García Reyes 1, Daniela E. Escaño Hernández 2, Laura Núñez López 1, Dra. Emma Navarro Brito 3, M^a de la Trinidad Rufino Delgado 4, Marcela Lorena Mongelly 3
1 Residente de Medicina Familiar y Comunitaria, centro de salud Añaza, Santa Cruz de Tenerife.
2 Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, centro de salud Valle del Golfo, Frontera, Santa Cruz de Tenerife.
3 Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, centro de Salud de Añaza, Santa Cruz de Tenerife
4 Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, Técnico de Salud Pública en Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria Tenerife Zona I.

INTRODUCCIÓN



OBJETIVOS

Evaluar la mejora del control metabólico tras 4 años de implantación.

Analizar la incidencia de nuevos eventos cardiovasculares (ECV) y afectación de órganos diana.

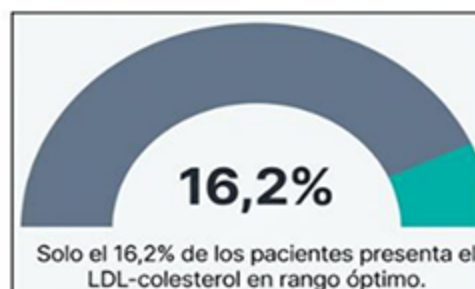
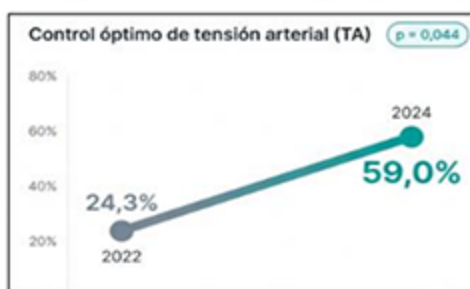
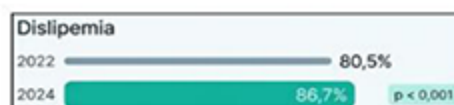
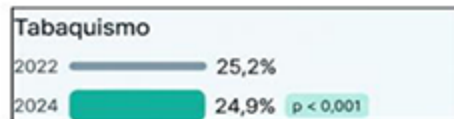
Registrar modificaciones en tratamiento, hábitos de vida y derivaciones médicas.

DISEÑO DEL ESTUDIO

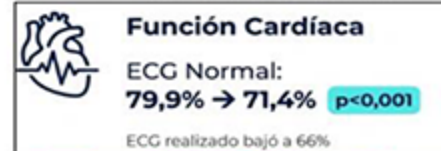
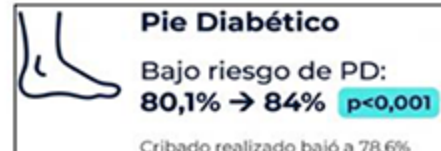


RESULTADOS

Comorbilidades



Pruebas complementarias



Volumen de Pruebas

(2022) - (2024)

Retinografías: 98,6% → 78,1%
($p < 0,001$)

ECG: 95,2% → 66,0%
($p = 0,920$)

Pie Diabético: 97,9% → 78,6%
($p = 0,448$)

Analíticas: 98,6% → 95,2%
($p = 0,582$)

A pesar de realizar un menor volumen de pruebas complementarias rutinarias, el ajuste del tratamiento médico dirigido aumentó significativamente.

Acción Clínica

(2022) - (2024)

Ajuste de Tratamiento
Antidiabético Médico:
21,9% → 24,0%
($p < 0,001$)

(Las derivaciones a otras especialidades se mantuvieron estables: 18,76%)

CONCLUSIÓN

Esta consulta se postula como un modelo eficiente para el control del paciente con diabetes, mejorando el control cardiometabólico (HbA1c, TA, peso, tabaquismo y función renal).