

Importancia de la Organización Apropiaada al Momento de Atender a los Pacientes con Diabetes Tipo 2

La organización de la atención de los pacientes con diabetes tipo 2 es importante, ya que permite contar con un registro apropiado de la información clínica, el cumplimiento de los controles pautados y el personal que interviene en cada contacto con el sistema de salud, entre otras ventajas.

Fuente: Global Guideline for Type 2 Diabetes 15-18, 2012
Autor: International Diabetes Federation
Institución: International Diabetes Federation, Bruselas, Bélgica

Introducción

El tratamiento de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 debe ser oportuno, organizado y sistemático. Esta estrategia tendrá lugar en diferentes contextos acordes con las circunstancias locales. En líneas generales, es importante tener en cuenta la necesidad de efectuar controles anuales que incluyan la evaluación de las complicaciones potenciales. Asimismo, es fundamental actualizar el plan terapéutico de acuerdo con las necesidades de los pacientes y contar con un equipo interdisciplinario de atención.

Fundamentos

La organización de la atención de los pacientes diabéticos no resulta fácil de evaluar mediante estudios aleatorizados y controlados. De hecho, la información disponible al respecto en general es descriptiva. Existen pautas de organización de la atención que, si bien no cuentan con un nivel elevado de fundamentos teóricos, fueron adoptadas en numerosos servicios de atención ubicados en diferentes países. Los datos disponibles permiten indicar los beneficios de la estrategia terapéutica multidisciplinaria, que incluye la participación de personal de enfermería, nutricionistas y podólogos especializados en diabetes y educación de los pacientes. La utilidad del control anual del cuadro clínico y sus complicaciones no fue estudiada en forma suficiente pero se adoptó y constituye un pilar de la atención de los pacientes diabéticos.

Los datos existentes permiten indicar la importancia de contar con estrategias de organización que mejoren la eficiencia de la atención; esto incluye la implementación de bases de datos que permitan registrar y transmitir la información y, a su vez, funcionen como recordatorios para la evaluación anual. La telemedicina emplea el contacto telefónico y otros tipos de tecnologías y puede utilizarse para mejorar el proceso y los resultados terapéuticos. Una de las ventajas de este tipo de estrategia es que permite la atención de pacientes a distancia, lo que se confirmó en una revisión sistemática. Según los resultados de un estudio, el seguimiento de protocolos de atención por parte de enfermeros y farmacéuticos permite mejorar el proceso terapéutico y sus resultados. Hasta el momento no se cuenta con información suficiente sobre la utilidad del acceso de los pacientes a las historias clínicas, aunque se sugirió que puede mejorar el compromiso con el tratamiento.

La aplicación de programas educativos para los pacientes con enfermedades crónicas resultó en el aumento de la autosuficiencia y de la salud psicológica de los pacientes. La intervención de los trabajadores de la salud comunitaria puede asociarse con una mejoría del estilo de vida, de los parámetros fisiológicos y del nivel de conocimiento de los pacientes. En diferentes países se implementó un sistema de pago por buen desempeño que brinda un incentivo financiero a cambio de la atención de calidad de los pacientes con enfermedades crónicas. Estos incentivos parecen mejorar el proceso de atención y los resultados terapéuticos en caso de diabetes.

Consideración

Los sistemas de salud existentes en el mundo son heterogéneos, lo cual impide efectuar recomendaciones específicas para cada uno. En términos generales, los principios más importantes son la flexibilidad, la accesibilidad y la adaptabilidad del sistema. Los recursos no aprovechados deber redistribuirse con el fin de lograr una atención apropiada. Otro punto de importancia es contar con bases de datos o listas de los individuos diabéticos. La telemedicina puede utilizarse para organizar y mejorar el acceso a la atención profesional. Finalmente, se destaca la estimulación de los pacientes para comprometerse con el tratamiento. Esto podría verse favorecido mediante el acceso de los pacientes a la información correspondiente a su historia clínica.

Implementación

La organización de la atención con el fin de seguir las recomendaciones mencionadas requiere la disponibilidad de los sistemas de registro de la información correspondiente a los pacientes. Asimismo, es importante contar con profesionales entrenados y predispuestos para brindar una atención apropiada. La intervención de trabajadores comunitarios y de personal entrenado para apoyar a los pacientes diabéticos es fundamental. Debe contarse con tecnologías simples de comunicación y personal que asegure su funcionamiento apropiado.

Evaluación

A la hora de evaluar a los pacientes es importante completar registros estructurados en forma adecuada. Estos registros formarán parte de un sistema de datos clínicos



Tabla 1. Indicador potencial.

Indicador	Denominador	Cálculo del indicador	Datos a recabar para calcular el indicador
Porcentaje de individuos con diabetes tipo 2 que asisten al control anual de acuerdo con las pautas terapéuticas indicadas (sólo dieta, hipoglucemiantes orales, GLP-1 RA o insulina).	Cantidad total de individuos con diabetes tipo 2 candidatos para ser evaluados en forma anual.	Cantidad de individuos con diabetes tipo 2 evaluados en forma anual de acuerdo con el tratamiento administrado (sólo dieta, hipoglucemiantes orales, GLP-1 RA o insulina) expresada en el porcentaje del total de pacientes con diabetes tipo 2 candidatos a ser evaluados en forma anual.	Fecha de las consultas efectuadas en el año. Tipo de tratamiento administrado.

GLP-1 RA: receptores agonistas del péptido 1 similar al glucagón.

y próximas citas. Además, se aconseja evaluar la proporción de la población atendida que recibe cada componente del plan terapéutico durante un período de 12 meses. A esto se suma la información correspondiente al personal

responsable de cada intervención terapéutica y de su entrenamiento profesional. Finalmente, puede evaluarse la disponibilidad y el uso de equipamiento y protocolos apropiados de comunicación.

Copyright © Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC), 2014
www.siicsalud.com