

AVALUACIÓ DE L'ATENCIÓ A LA DIABETIS A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA. GEDAPS 2007

Programa de Millora de la Qualitat RedGedaps-Catalunya

www.redgedaps.org

www.camfic.org

Versió 1.2

AVALUACIÓ DE L'ATENCIÓ A LA DIABETIS A L'ATENCIÓ PRIMARIA

RedGEDAPS 2007

Instruccions per la selecció d'històries i recollida de dades

Selecció de la mostra

La mida de la mostra s'ha de calcular multiplicant per 5 el nombre d'UBA de l'EAP. En centres amb menys de 6 metges seleccionar 30 pacients (nombre mínim de pacients per participar). Molt important: No han de ser 5 pacients de cada UBA, sinó que el número total a avaluar és el resultat de multiplicar 5 pel nombre d'UBA.

Es farà un mostreig sistemàtic a partir del llistat del total de diabètics obtingut de l'ECAP o l'OMI. Seleccionar en el llistat un de cada X (X s'obté de dividir el total de diabètics entre la mida de la mostra). Si tenim 1.000 diabètics i som 10 metges la mida serà de 50 (10×5). Per tant hem de triar un de cada 20 pacients ($1000/50$). Si som només 4 metges i tenim 600 pacients com que la mostra ha de ser sempre d'almenys 30 pacients, haurem de triar també un de cada 20 ($600/30$).

En cas d'excloure una història s'ha de substituir per la següent del mateix gènere en el llistat (triar el primer que segueix dels que queden entremig dels marcats al llistat i així successivament).

No es poden excloure pacients d'una o diverses UBA (per ex: metges no reformats).

Criteris d'exclusió

- diabètics tipus 1
- diabètics tipus 2 amb seguiment a l'EAP inferior a 6 mesos, bé sigui per diagnòstic recent o per canvi de domicili
- que no han tingut cap visita durant l'any de l'avaluació
- controlats exclusivament per altres nivells assistencials
- pacients terminals o en situacions extremes que limiten la qualitat de vida (demència, neoplàsia...)

Cal remarcar que si un pacient ha estat visitat en alguna ocasió durant l'any 2007, encara que no consti cap anotació en relació a la diabetis, es considera inclòs.

Normes per a la recollida de dades

1. El període d'avaluació es de l'1 de gener al 31 de desembre de 2007. Si el resultat d'una prova ha arribat posteriorment al 31 de desembre de 2007, però es va sol·licitar abans, es pot incloure igualment.
2. Agafar les dades directament de la pantalla de l'ECAP o OMI. Només buscar a l'HCAP de paper quan hagi dubtes sobre el resultat d'alguna prova o la dada del diagnòstic de DM sigui dubtosa (per ex: quan coincideix la data amb la de la informatització del centre i pel tipus de tractament o grau de complicacions pensem que pot ser molt anterior)
3. Anotar les dades en els fulls dels annexes 1 i 2 (fulls de recollida de dades en castellà, que és el mateix per tota la RedGedaps d'Espanya) que haurem imprès i fotocopiats prèviament. Un cop passats a la pàgina web cal conservar-les almenys durant un any per si es demana algun aclariment per part dels coordinadors de l'estudi.

Normes per a la entrada de dades

4. Passar les dades al programa RedGedaps (podeu entrar des de la pàgina www.camfic.org) tenint cura que el període avaluat sigui el 2007 (ho demana la primera vegada). El programa assigna un número de registre que heu d'anotar en el full de recollida de dades per si voleu consultar o corregir les dades posteriorment.

5. El programa informàtic permet obtenir en qualsevol moment les característiques de la mostra i els Indicadors de procés, els de resultats intermedis (grau de control) i els finals (complicacions). Un cop finalitza l'avaluació, i de manera lliure, podreu consultar les dades globals sempre que vulgueu ja que el vostre password ho permet.

6. Un cop finalitzada l'entrada de dades les podeu presentar a la resta de l'equip per comentar i discutir les possibles intervencions de millora. També les podeu comparar amb les dades del conjunt de Catalunya (provisionals fins que no es digui expressament que s'ha acabat el període de recollida de dades). A la web www.redgedaps.org podreu trobar les dades d'avaluacions prèvies.

AVALUACIÓ DE L'ATENCIÓ A LA DIABETIS A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA

RedGEDAPS 2007

**Fulls de recollida de dades
(versió per imprimir)**

Registro Nº HCAP INICIALES Consulta SEXO

(H=1 M=2)

Año nacimiento Año diagnóstico Tratamiento Fumador

1=Dieta, 2=mono oral, 3=combi oral, 4=Ins, 5=F.O+Ins

Visitas Médico Visitas Enfermería Intervenciones Educativas

(Número de intervenciones educativas de contenido diferente)

HbA1c Colest T HDL Trigl PAS PAD

(si HTA: media de 3 determinaciones)

PESO TALLA Creat Filtrado glomerular Cociente alb/creat

En general:

1 = Si 2 = No

0 = No Consta

Autoanálisis 3 Controles Peso 2 Controles de HbA1c

Glucemia capilar

(1=3 controles, 2=menos de 3, 0=ninguno)

(1=2 controles, 2=1 control, 0=ninguno)

Exploración anual Pie Fondo Ojo o retinografía Albuminuria anual

1= En último año; 2=últimos dos años; 0= NC

AVC/AIT C. Isquémica Insuf. Renal Ingresos Hospital

(Previos o durante el año evaluado)

Creatinina varones =>1,5 ; mujeres=>1,4

(Durante el año evaluado)

RETINOPATÍA (1= Normal 2= Retinopatía 3= Ceguera 9= Pendiente resultado 0= No Consta)

NEFROPATIA (1= Normal 2= Microalbuminuria 3= Macroalbuminuria 0= No Consta)

PIE DIABÉTICO (1= Normal 2= Lesión/Ulcera (en el año evaluado) 3= Amputación (actual o previa) 0= No Consta)

A. Tratamiento farmacológico de la hiperglucemia

Señalar los grupos farmacológicos que recibe (No excluyentes entre sí):

- a) metformina b) sulfonilurea c) glitazona d) glinida e) inh. alfa glucosidasas f) sitagliptina
g) insulina nocturna h) insulina varias dosis

B. Si la última HbA1c es mayor del 7% (No excluyentes entre sí):

1. no se ha cambiado el tratamiento farmacológico
2. se ha aumentado la dosis de alguno de los fármacos orales o insulina
3. se ha añadido otro fármaco oral
4. se ha añadido insulina nocturna
5. se ha insulínizado en monoterapia

C. Está diagnosticado de hipertensión ?

si no

1. Recibe tratamiento antihipertensivo?:

si no

2. Señalar los grupos farmacológicos que recibe (No excluyentes entre sí):

- a) diurético b) IECA b) ARA2 d) betabloqueante
e) calcioantagonista f) alfabloqueante g) vasodilatador h) otros

D. Está diagnosticado de dislipemia?

si no

1. Recibe tratamiento hipolipemiente?:

si no

2. Señalar los grupos farmacológicos que recibe (No excluyentes entre sí):

- a) estatina b) fibrato b) resinas d) ezetrol e) omega 3 f) otros

E. Recibe tratamiento antiagregante?

si no

Señalar el fármaco que recibe (No excluyentes entre sí):

- a) aspirina b) clopidogrel c) dipiridamol d) triflusal e) ticlopidina
f) anticoagulación oral g) otros

AVALUACIÓ DE L'ATENCIÓ A LA DIABETIS A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA

RedGEDAPS 2007

Entrada de dades en la web del
"Programa de millora de la qualitat RedGedaps."

www.redgedaps.org
www.camfic.org

Accés al programa de millora de la qualitat Gedaps indistintament mitjançant les pàgines web: www.redgedaps.org www.camfic.org (registrar-se a RedGedaps per obtenir el password)

Gedaps - Diabetes - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Dirección <http://www.redgedaps.org/gedapsapp/index.php>

REDGEDAPS usuario avanzado

Informes
Salir

Pacientes (Buscar)

Periodo: > Centro: >

N Registro: Sexo: Nacido: Edad:

Año diagnóstico: Años evolución: Tratamiento: Fumador:

Retinopatía: Nefropatía: Pie diabético:

AVC / AIT: C. isquémica: Ingresos: I. renal:

Internet

La primera vegada que s'accedeix a la pantalla d'inici (pacients):

- 1. Obrir finestra "período" i posar 2007**
- 2. Obrir finestra "centro" i emplenar les dades**

http://www.redgedaps.org - Gedaps - Diabetes - Microsoft Internet E...
Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

REDGEDAPS usuario avanzado
ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Informes
Salir

Pacientes (Buscar) Formato del nº de HCAP: Número Clasico

Actualizar información

Nuevo periodo:
Periodo:

Elegir Cerrar Guardar periodo

Autoanálisis Listo Internet

Fumador: AVC / AIT: Cardiopatía isquémica:
Ingresos: Amaurosis: I. renal:

**Obrir finestra “período” i posar 2007 en “nuevo período”
o seleccionar 2007 si s’ha creat prèviament
Confirmar clicant a “elegir”**

Gedaps - Diabetes - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

REDGEDAPS usuario avanzado

Informes
Salir

http://www.redgedaps.org - GEDAPS - Centro - ...

Centros

Nombre del Centro de Salud:

Identificador de centro:

Número de médicos:

Ambito del Centro:

Teléfono: Fax:

Dirección:

Provincia:

Elegir Buscar Guardar Cerrar Nuevo

Listo Internet

**Finestra “centro”: emplenar les dades.
Confirmar clicant a “elegir”**

Gedaps - Diabetes - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Dirección <http://www.redgedaps.org/gedapsapp/index.php>

REDGEDAPS usuario avanzado

Informes
Salir

**Per entrar pacients nous
clicar en el botó “buscar” (baixar amb l’scroll)
per seleccionar per defecte el centre i període,
apareixerà l’últim pacient introduït**

Grupos Farmacológicos que recibe: (No son excluyentes)

Estatina: fibrato: resinas: Ezetrol: Omega3: otros:

Recibe tratamiento antiagregante?

Si No

Señalar el fármaco que recibe:

Aspirina: Clopidogrel: Dipiridamol: Triflusal:

Ticlopidina: Anticoagulación: oral otros:

Buscar Nuevo Imprimir

Listo Internet

Gedaps - Diabetes - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Pantalla patients
Clicar en el botó “nuevo” per introduir un pacient nou.
Important: anotar en el full de recollida de dades el número de registre per poder “buscar” el pacient en cas de necessitar modificar alguna dada

iformes
Salir

Grupos Farmacológicos que recibe: (No son excluyentes)
Estatina: fibrato: resinas: Ezetrol: Omega3: otros:

Recibe tratamiento antiagregante?
Si No

Señalar el fármaco que recibe:
Aspirina: Clopidogrel: amol: Triflusal:
Ticlopidina: Anticoagulación: oral

Buscar Nuevo Imprimir

Listo Internet

Gedaps - Diabetes - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Dirección <http://www.redgedaps.org/gedapsapp/index.php>

REDGEDAPS usuario avanzado

Informes
Salir

Tratamiento Farmacológico de hiperglucemia

Grupos Farmacológicos que recibe (No son excluyentes)

Metformina: Sulfonylurea: Glitazona: Glinida: Inh. alfa-glucosidasas: Gliptina:
Insulina nocturna: Insulina varias dosis:

Última HbA1c registrada es mayor del 7%:

No se ha cambiado el tratamiento farmacológico:
Se ha aumentado la dosis de algunos de los fármacos:
Se ha añadido otro antidiabético oral (ADO): marcar cual: (No son excluyentes)
Metformina: Sulfonylurea: Glitazona: Glinida: Inh. alfa-glucosidasas: Gliptina:
Se ha añadido insulina basal (manteniendo ADOs):
Se ha insulinzado en monoterapia (suspendiendo ADOs):

Listo

Dades addicionals sobre tractament de la hiperglucèmia i accions preses en cas de mal control: Baixar amb l\'scroll

Dades addicionals sobre tractament de la HTA, dislipèmia i antiagregació (baixar amb l'scroll)

Archivo Edición Ver Fav
Dirección <http://www.redgedaps.com>

REDGEDAPS usuario avanzado
ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Informes
Salir

Consta el diagnóstico de hipertensión?
Si No Toma fármacos antihipertensivos? Si No
Grupos Farmacológicos que recibe: (No son excluyentes)
Diurético: IECA: ARA-2: Betabloqueante:
Calcioantagonista: Alfabloqueante: Vasodilatador: otros:

Consta el diagnóstico de dislipemia?
Si No Toma fármacos hipolipemiantes? Si No
Grupos Farmacológicos que recibe: (No son excluyentes)
Estatina: fibrato: resinas: Ezetrol: Omega3: otros:

Recibe tratamiento antiagregante?
Si No
Señalar el fármaco que recibe:
Aspirina: Clopidogrel: Dipyridamol: Triflusal:
Ticlopidina: Anticoagulación: oral otros:

Buscar Nuevo Imprimir

Listo Internet

AVALUACIÓ DE L'ATENCIÓ A LA DIABETIS A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA

RedGEDAPS 2007

**Visualització dels resultats provisionals
de l'avaluació 2007**

www.redgedaps.org

www.camfic.org

Gedaps - Diabetes - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Dirección <http://www.redgedaps.org/gedapsapp/index.php>

REDGEDAPS usuario avanzado

Informes

Salir

Pacientes (Buscar)

Periodo: Centro:

N Registro: Sexo: Nacido: Edad:

Año diagnóstico: Años evolución: Tratamiento: Fumador:

Retinopatía: Nefropatía: Pie diabético:

AVC / AIT: C. isquémica: Ingresos: I. renal:

Pantalla pacients
Per accedir als resultats de l'avaluació en curs (o prèvies si es disposa) clicar en el botó "informes"

Internet



usuario avanzado

Pacientes
Salir

Informes

Elegir informe:

Características Generales de la muestras

Centro: >

[Empty input field]

Provincia:

Catalunya

Centros de:

ESPAÑA

Imprimir

Borrar

Buscar

Periodo

[Empty dropdown]

[Empty dropdown]

Periodo

[Empty dropdown]

N
Edad media
Hombres
Mujeres
Mayores de 65
Años evolución DM2
Media IMC(Kg/m2)
Media HbA1c
Media PAS
Media PAD
Media colesterol total(mg/dl)
Media HDL-col
Media visitas médico
Media visitas enfermería
Media intervenciones educativas
Tratamiento DM2
- Dieta sola
- F.Orales

Pantalla informes
Per accedir a les dades de l'avaluació en curs clicar en el botó "centro" i escollir el període (2007)

http://www.redgedaps.org - Gedaps - Diabetes - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

REDGEDAPS
CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

usuario avanzado

Pacientes
Salir

Centros

Nombre del Centro de Salud:

Identificador de centro:

Número de médicos:

Ambito del Centro:

Teléfono: Fax:

Dirección:

Provincia:

Elegir Buscar Guardar Cerrar Nuevo

Internet

Tratamiento DM2

- Dieta sola 🇮🇹
- F.Orales 🇮🇹

Internet



Gedaps - Diabetes - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

REDGEDAPS
CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

usuario avanzado

Pacientes
Salir

Informes

Elegir informe:
Características Generales de la muestras

Imprimir Borrar Buscar

N	
Edad media	
Hombres	
Mujeres	
Mayores de 65	
Años evolución DM2	10.3
Media IMC(Kg/m2)	30.9
Media HbA1c	7.7
Media PAS	140.7
Media PAD	75.7
Media colesterol total(mg/dl)	205.0
Media HDL-col	49.3
Media visitas médico	3.6
Media visitas enfermería	1.6
Media intervenciones educativas	0.9
Tratamiento DM2	
- Dieta sola	17% (10/60)
- F.Orales	48% (29/60)

Listo Internet

Pantalla informes
Per acceder a les
“caracteristicas generales de
las muestras” , seleccionar
aquesta opció en la finestra
“elegir informe” i clicar en
“buscar”

Gedaps - Diabetes - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

REDGEDAPS usuario avanzado
ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Pantalla "características generales de las muestras"

Laracteristicas Generales de la muestras capla mina ESPANA

Imprimir Borrar Buscar Periodo 2002 Periodo Periodo

N	60
Edad media	64.8
Hombres	42% (25/60)
Mujeres	58% (35/60)
Mayores de 65	53% (32/60)
Años evolución DM2	10.3
Media IMC(Kg/m2)	30.9
Media HbA1c	7.7
Media PAS	140.7
Media PAD	75.7
Media colesterol total(mg/dl)	205.0
Media HDL-col	49.3
Media visitas médico	3.6
Media visitas enfermería	1.6
Media intervenciones educativas	0.9
Tratamiento DM2	
- Dieta sola	17% (10/60)
- F.Orales	48% (29/60)
- F.Orales combinados	0% (0/60)
- Insulina	12% (7/60)
- Insulina + F.Orales	23% (14/60)

Listo Internet

Gedaps - Diabetes - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

REDGEDAPS
CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

usuario avanzado

Pacientes
Salir

Informes

Elegir informe:
Indicadores de proceso asistencial

Imprimir Borrar Buscar

Ninguna visita por diabetes	
Menos de 3 visitas a la enfermería	
Menos de 3 intervenciones educativas	
Autoanálisis de glucemia capilar	
Autoanálisis de glucemia capilar en insulinizados	
Determinación colesterol total	82% (49/60)
Determinación HDL-col	78% (47/60)
Determinación Hb glicada	87% (52/60)
Dos o más determinaciones Hb glicada	53% (32/60)
Determinación de microalbuminuria	85% (51/60)
Tres controles de peso	33% (20/60)
Fondo de ojo	30% (18/60)
Revisión de pies	40% (24/60)
Toma de Presión Arterial	88% (53/60)
Interrogatorio tabaquismo	93% (56/60)

Listo Internet

Pantalla informes
Per accedir als “indicadores de proceso”, seleccionar aquesta opció en la finestra “elegir informe” i clicar en “buscar”

Gedaps - Diabetes - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

REDGEDAPS
CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD
usuario avanzado

Informes

Elegir informe: Centro: > capla mina
Imprimir Borrar **Buscar** Periodo 2

RESULTADOS INTERMEDIOS	
Control aceptable(HbA1c<=7.5%)	86% (42/49)
Control muy deficiente(HbA1c>=10%)	0
Colesterol total<250mg/dl	86% (42/49)
HDL-Colesterol>40mg/dl	83% (39/47)
Colesterol noHDL <130	51% (24/47)
Colesterol LDL <100 (F.Friedelwald)	0
IMC<30Kg/m2	49% (20/41)
PA<140/90	45% (24/53)
PA<130/80	8% (4/53)
Tabaquismo activo	20% (11/56)
Pacientes con insuficiencia renal moderada-grave	0
-Insuficiencia renal leve	0
-Insuficiencia renal moderada	0
-Insuficiencia renal grave	0
RESULTADOS FINALES	
Retinopatía	8% (5/60) (% del total de la muestra)

Listo Internet

Pantalla informes

Per accedir als “indicadores de resultados”, seleccionar aquesta opció en la finestra “elegir informe” i clicar en “buscar”

Apareixen en primer lloc els resultats intermedis

Gedaps - Diabetes - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

REDGEDAPS
RED NACIONAL DE DIAGNÓSTICO Y ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD
GRUPO ESPAÑOL DE DIABETES
 usuario avanzado

Pantalla informes
 Per acceder als “indicadores de resultados finales”, baixar amb l’*scroll*.

Control muy deficiente (HbA1c >= 10 %)	
Colesterol total <250mg/dl	
HDL-Colesterol >40mg/dl	
Colesterol noHDL <130	
Colesterol LDL <100 (F.Friedelwald)	0
IMC <30Kg/m2	49% (20/41)
PA <140/90	45% (24/53)
PA <130/80	8% (4/53)
Tabaquismo activo	20% (11/56)
Pacientes con insuficiencia renal moderada-grave	0
-Insuficiencia renal leve	0
-Insuficiencia renal moderada	0
-Insuficiencia renal grave	0
RESULTADOS FINALES	(% del total de la muestra)
Retinopatía	8% (5/60)
Amaurosis diabética	5% (3/60)
Pie diabético (ulceras+amputaciones)	2% (1/60)
Amputaciones	0% (0/60)
Microalbuminuria	20% (12/60)
Macroalbuminuria	2% (1.66/60)
Insuficiencia renal(creatinina >=1,5)	2% (1/60)
Antecedentes de Cardiopatía isquémica	5% (3/60)
Antecedentes de AVC / AIT	7% (4/60)
Ingresos Hospitalarios	0% (0/60)

Listo Internet

AVALUACIÓ DE L'ATENCIÓ A LA DIABETIS A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA

RedGEDAPS 2007

Calendari previst

www.camfic.org

Avaluació Gedaps 2007

Calendari a Catalunya

1. Formació de formadors: 28 maig 2008
2. Formació d'avaluadors a cada SAP: juny - setembre 2008
3. Període de recollida de dades: juliol - octubre 2008
4. Tancament provisional i Avaluació preliminar: 31 octubre 2008
5. “*Queries*” als centres i anàlisi dels problemes: novembre 2008
6. Tancament de l'estudi i elaboració informe final: desembre 2008