

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

Manual de l'usuari. Versió 1.3

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).

Es farà un mostreig sistemàtic a partir del llistat del total de diabètics obtingut de l'ECAP o l'OMI, tot i que, si és més fàcil, es poden triar 5 pacients de cada UBA.

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 1000 diabètics i som 10 metges la mida serà de 50 (10x5). 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 la 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 N° **HCAP** **INICIALES** **Consulta** **SEXO**

(H=hombre M=mujer)

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**

Glucemia capilar

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

2 Controles de HbA1c

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

Exploración anual Pie

Fondo Ojo o retinografía

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

Albuminuria anual

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)

AVC/AIT

(Previos o durante el año evaluado)

C. Isquémica

Insuf. Renal

MDRD <60 ml/min

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

Ingresos Hospital

(Durante el año evaluado)

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) gliptina
- 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:
 - a) metformina b) sulfonilurea c) glitazona d) glinida e) inh. alfa-glucosidasas f) gliptina
 - g) insulina nocturna h) insulina varias dosis
4. se ha añadido insulina nocturna
5. se ha insulizado 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 c) 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 c) 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) dipyridamol 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)

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

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

Gedaps - Diabetes Pacientes - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

REDGEDAPS
ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

usuario centro

Informes
Salir

Pacientes (Buscar)

Periodo: > Centro: cap la mina

N Registro:
Año diagn:

Actualizar información

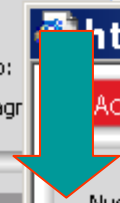
Visitas:
HBA1c:
Peso:

Nuevo periodo:
Periodo:

Elegir Cerrar Guardar periodo

Autoanálisis Exploración: Listo Internet

Retinopatía: Nefropatía: Pie diabético:



**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
ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

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
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:

No

Recibe tratamiento antiagregante?
Si No

Señalar el fármaco que recibe:

Aspirina: Clopidogrel: Ticlopidina: Amol: Triflusal:
Anticoagulación: oral

Buscar Nuevo Imprimir

Listo Internet

**Per entrar pacients nous
baixar amb l' scroll i clicar a "nuevo" per
que surti un nou registre en blanc.**

1. Cal anotar en el full de recollida de dades el número de registre per poder “buscar” el pacient en cas de necessitar modificar posteriorment alguna dada.

2. Per anar d’un camp al següent es més ràpid amb el “tabulador” que amb el ratolí.

3. Un cop entrades les dades del programa de MCQ baixar amb l’*scroll* per introduir les dades relacionades amb el tractament farmacològic.

Gedaps - Diabetes Pacientes - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

REDGEDAPS
ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

usuario centro

Informes
Salir

Tratamiento Farmacológico de hiperglucemia

Grupos Farmacológicos que recibe (No son excluyentes)

Metformina: Sulfonilurea: Glitazona: Glinida: Inh.alfaglucosidasas 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: Sulfonilurea: Glitazona: Glinida: Inh.alfaglucosidasas Gliptina:
Se ha añadido insulina basal (manteniendo ADOs):

Emplenar les dades addicionals sobre tractament de la hiperglucèmia i accions preses en cas de mal control (baixar amb l'scroll)

Listo Internet

Emplenar les dades addicionals sobre tractament de la HTA, dislipèmia i antiagregació (baixar amb l' *scroll*)

Molt important: en acabar un registre cal clicar sempre en el botó "guardar" perquè no es perdin les dades entrades.

Si falta alguna dada que impedeix guardar el registre podeu emplenar-lo amb una dada "suposada", anotar-la en el full de recollida de dades, revisar-la en la història i corregir-la posteriorment.

Gedaps - Diabetis

Archivo Edición Ver

REDGEDAPS
ESPAÑA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA GRUPO DE ESTUDIO DE LA DIABETES
ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Consta el dia...
Si No
Grupos Farmaco...
Diurético:
Calcioantagonis...

Consta el dia...
Si No
Grupos Farmaco...
Estatina:

Recibe tratar...
Si No
Señalar el fármaco que recibe:
Aspirina: Clopidogrel: Dipyridamol: Triflusal:
Ticlopidina: Anticoagulación: oral otros:

Búsqueda Nuevo **Guardar** Imprimir

Listo Internet



Informes

Calificación

Pantalla pacientes

Per veure l'últim pacient entrat i/o revisar els anteriors baixar amb l'*scroll* i clicar en el botó "buscar" i apareixerà l'últim pacient introduït. Després podem buscar els anteriors clicant el botó "anterior" les vegades necessàries

Si No

Señalar el fármaco que recibe

Aspirina: Clopidogrel: Idamamol: Triflusal:

Ticlopidina: Anticoagulación: oral Insulina:

Anterior > | Primero > | Búsqueda | Nuevo | Guardar | Borrar | Imprimir

http://www.redgedaps.org - Gedaps - Diabetes Pacientes - Microsoft I...

Pantalla patients

Si estem dintre d'un registre tenim altres botons addicionals de funció:

1. "último" per anar a l'últim registre
2. "siguiente" per anar al registre següent
3. "anterior" per anar al registre anterior
4. "primero" per anar al primer registre
5. "búsqueda" per buscar pel número de registre
6. "nuevo" per introduir un pacient nou.
7. "guardar" per guardar els canvis introduïts
8. "borrar" per eliminar el registre (duplicats)
9. "imprimir" el registre

Senalar el farmaco que recibe:

Aspirina:

Clopidogrel:

Dipiridamol:

Triflusal:

Ticlopidina:

Anticoagulación: oral

otros:

|<Último

<Siguiente

Anterior>

Primero>|

Búsqueda

Nuevo

Guardar

Borrar

Imprimir



Gedaps - Diabetes Pacientes

Archivo Edición Ver Favoritos Her...

REDGEDAPS
ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

usuario centro

Si No

Grupos Farmacológicos que recibe: (No son excluyentes)

Diurético: IECA:
Calcioantagonista: Alfabloque:

Consta el diagnóstico de dislipemia

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: Iusal:
Ticlopidina: Anticoagulación: oral otros:

Internet

Per modificar un registre:

1. Clicar a “búsqueda”
2. Escriure el número de registre en la finestra corresponent i clicar a “búsqueda” novament
3. Fer les correccions
4. Clicar a “Guardar”

REDGEDAPS
ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

usuario cent

Si No

Grupos Farmacológicos que recibe: (

Diurético: IECA:

Calcioantagonista: Alfabl

Per esborrar un registre (duplicat):

1. Clicar a “búsqueda”
2. Escriure el número de registre en la finestra i confirmar (intro)
3. Clicar a “Borrar”

Consta el diagnóstico de dislip

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: Piridamol: Triflusal:

Ticlopidina: Anticoagulación: oral otros:

|<Último <Siguiente [] Búsqueda Nuevo Guardar Borrar Imprimir

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:

**Pantalla patients
Per accedir als resultats de
l'avaluació en curs clicar en el
botó "informes"**

Retinopatía: Nefropatía: Pie diabético:
AVC / AIT: C. isquémica: Ingresos: I. renal:

Internet



usuario centro

Pacientes

Salir

Informes

Elegir informe:

Características Generales de la muestras

Centro:

cap la mina

Comunidad:

Catalunya

Centros de:

ESPAÑA

Imprimir

Periodo

Periodo

Periodo

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

Pantalla informes
Per accedir a les dades de l'avaluació en curs clicar en el "período" i escollir el 2007 en les tres finestres (el centre surt per defecte)



usuario centro

Pacientes

Salir

Informes

Elegir informe:

Características Generales de las Muestras

Centro:

cap la mina

Comunidad:

Catalunya

Centros de:

ESPAÑA

Imprimir

Buscar

Periodo

Periodo

Periodo

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

Pantalla informes

Per accedir a les “características generales de las muestras”, seleccionar aquesta opció en la finestra “elegir informe” i clicar en “buscar”.
Prèviament seleccionar 2007 a les 3 finestres “período”

REDGEDAPS
 ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

usuario centro

Pacientes
 Salir

Elegir informe:
 Características Generales de la muestras

Centro: cap la mina

Comunidad: Catalunya

Centros de: ESPAÑA

Período: 2007

Período: 2007

Imprimir Buscar

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)	198.2	193.3	191.6
Media HDL-col	61.0	52.2	52.5
Media visitas médico	3.0	5.9	5.1
Media visitas enfermería	3.2	6.1	5.8
Media intervenciones educativas	2.7	3.1	3.1
Tratamiento DM2			
- Dieta sola	0% (1/6)	19% (20/108)	18% (28/152)
- Monoterapia Oral	33% (2/6)	46% (50/108)	43% (65/152)
- Orales combinados	33% (2/6)	12% (13/108)	15% (23/152)
- Insulina	33% (2/6)	11% (12/108)	10% (15/152)

Pantalla “características generales de las muestras”
Si es vol imprimir cliclar el botó “imprimir”





Elegir informe:

Ninguna visita por diabetes			
Menos de 3 visitas a la enferme			
Menos de 3 intervenciones educativas			
Autoanálisis de glucemia capilar			
Autoanálisis de glucemia capilar en insulinizados			
Determinación colesterol total			
Determinación HDL-col			
Determinación Hb glicada			
Dos o más determinaciones Hb glicada	58% (3/5)	73% (12/108)	77% (87/112)
Determinación de microalbuminuria	50% (3/6)	17% (18/108)	16% (25/152)
Tres controles de peso	33% (2/6)	42% (45/108)	46% (70/152)
Fondo de ojo Último año	50% (3/6)	48% (52/108)	50% (76/152)
Fondo de ojo Últimos dos año	50% (3/6)	51% (55/108)	56% (85/152)
Revisión de pies	83% (5/6)	10% (11/108)	11% (16/152)
Toma de Presión Arterial	100% (6/6)	94% (102/108)	95% (145/152)
Interrogatorio tabaquismo	100% (6/6)	98% (106/108)	96% (146/152)



Pantalla informes
 Per accedir als “indicadores de proceso”, seleccionar aquesta opció en la finestra “elegir informe” i clicar en “buscar”
 Prèviament seleccionar 2007 a les 3 finestres “período”



Gedaps - Diabetes Pacientes - Microsoft

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

REDGEDAPS
 ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

usuario centro

Informes

Elegir informe: Centro: Período:

RESULTADOS INTERMEDIOS			
Control aceptable(HbA1c<=7.5%)	83%		
Control muy deficiente(HbA1c>=8.5%)	17%		
Colesterol total<250mg/dl	83%		
HDL-Colesterol>40mg/dl	100%		
Colesterol noHDL <130	50%		
Colesterol LDL <100 (F.Friedelwald)	33% (2/6)	37% (36/97)	36% (40/113)
IMC<30Kg/m2	83% (5/6)	43% (40/93)	43% (57/134)
PA<140/90	50% (3/6)	62% (63/102)	68% (98/145)
PA<130/80	33% (2/6)	19% (19/102)	20% (29/145)
Tabaquismo activo	0% (0/6)	20% (21/106)	20% (29/146)
Pacientes con insuficiencia renal			
-Insuficiencia renal moderada (FG 30-59)	17% (1/6)	5% (5/97)	5% (7/133)
-Insuficiencia renal severa (FG <30)	0	1% (1/97)	2% (2/133)
RESULTADOS FINALES (% del total de la muestra)			
Retinopatía	33% (2/6)	11% (12/108)	11% (16/152)

Internet

Pantalla informes

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

Prèviament seleccionar 2007 a les 3 finestres “período”

Apareixen en primer lloc els resultats intermedis

Pantalla informes

Per accedir als “indicadores de resultados finales”, baixar amb l’scroll.

Ge...
 Archi...

Salir

usuario centro

Control muy deficiente(HbA1c>=10%)	0% (0/6)	2% (2/100)	3% (4/140)
Colesterol total<250mg/dl	83% (5/6)	90% (90/100)	92% (130/142)
HDL-Colesterol>40mg/dl	100% (6/6)	81% (79/97)	84% (112/133)
Colesterol noHDL <130	50% (3/6)	52% (50/97)	53% (70/133)
Colesterol LDL <100 (F.Friedelwald)	33% (2/6)	37% (36/97)	36% (48/133)
IMC<30Kg/m2	83% (5/6)	43% (40/93)	43% (57/134)
PA<140/90	50% (3/6)	62% (63/102)	68% (98/145)
PA<130/80	33% (2/6)	19% (19/102)	20% (29/145)
Tabaquismo activo	0% (0/6)	20% (21/106)	20% (29/146)
Pacientes con insuficiencia renal			
-Insuficiencia renal moderada (FG 30-59)	17% (1/6)	5% (5/97)	5% (7/133)
-Insuficiencia renal severa (FG <30)	0	1% (1/97)	2% (2/133)
RESULTADOS FINALES	(% del total de la muestra)		
Retinopatía	33% (2/6)	11% (12/108)	11% (16/152)
Amaurosis diabética	0% (0/6)	0% (0/108)	0% (0/152)
Pie diabético (ulceras+amputaciones)	17% (1/6)	1% (1/108)	1% (1/152)
Amputaciones	17% (1/6)	1% (1/108)	1% (1/152)
Microalbuminuria	33% (2/6)	16% (17/108)	14% (22/152)
Macroalbuminuria	17% (1/6)	1% (1/108)	1% (2/152)
Insuficiencia renal(creatina 1,5 o MDRD<60)	17% (1/6)	6% (7/108)	7% (10/152)
Antecedentes de Cardiopatía isquémica	0% (0/6)	6% (7/108)	7% (10/152)
Antecedentes de AVC / AIT	0% (0/6)	6% (6/108)	5% (8/152)
Ingresos Hospitalarios	17% (1/6)	8% (9/108)	7% (11/152)

Internet

Pantalla tractament farmacològic

Per accedir al “tratamiento farmacológico”, seleccionar aquesta opció a la finestra “elegir informe” i clicar en “buscar”. Prèviament seleccionar 2007 en les tres finestres “período” Per veure més resultats, baixar amb l’*scroll*.



Gedaps - Diabetes

Archivo Edición Ver Fa

REDGEDAPS

Informes

Elegir informe: Tratamiento Farmacológico Centro: cap la mina Comunidad: Catalunya Centros de: ESPAÑA

Imprimir Buscar Período 2007 Período 2007 Período 2007

Grupos farmacológicos que reciben	(% de los que reciben algún fármaco.)		
Metformina	67% (4/6)	68% (97/143)	70% (124/177)
Sulfonilurea	50% (3/6)	37% (53/143)	32% (57/177)
Glitazona	0% (0/6)	6% (8/143)	5% (9/177)
Glinida	0% (0/6)	3% (5/143)	7% (12/177)
Alfaglicosidasas	0% (0/6)	1% (1/143)	3% (6/177)
Gliptina	0% (0/6)	0% (0/143)	0% (0/177)
Insulina Varias	33% (2/6)	20% (29/143)	20% (35/177)
Insulina nocturna	0% (0/6)	3% (4/143)	5% (9/177)
Última HbA1c registrada > del 7%	(% de los que tienen HbA1c > 7%)		
No se ha cambiado el tratamiento farmacológico	67% (2/3)	48% (40/83)	47% (47/101)
Se ha aumentado la dosis de algunos de los fármacos	33% (1/3)	49% (41/83)	51% (52/101)
Se ha añadido otro antidiabético oral (ADO)	(% de los que tienen HbA1c > 7%)		
Metformina	0% (0/3)	1% (1/83)	2% (2/101)

Pantalla tractament farmacològic

Per accedir als canvis terapèutics quan la HbA1c és superior al 7% baixar amb l' scroll.

Gedaps - Diabetes

Archivo Edición Ver Fa



usuario centro

Pacientes

Salir

Última HbA1c registrada > del 7%	(% de los que tienen HbA1c > 7%)		
No se ha cambiado el tratamiento farmacológico	67% (2/3)	48% (40/83)	47% (47/101)
Se ha aumentado la dosis de algunos de los fármacos	33% (1/3)	49% (41/83)	51% (52/101)
Se ha añadido otro antidiabético oral (ADO)	(% de los que tienen HbA1c > 7%)		
Metformina	0% (0/3)	1% (1/83)	2% (2/101)
Sulfonilurea	0% (0/3)	5% (4/83)	4% (4/101)
Glitazona	0% (0/3)	0% (0/83)	0% (0/101)
Glinida	0% (0/3)	0% (0/83)	1% (1/101)
Alfaglicosidasas	0% (0/3)	0% (0/83)	0% (0/101)
Gliptina	0% (0/3)	0% (0/83)	0% (0/101)
Se ha añadido insulina basal (manteniendo ADOs)	0% (0/3)	0% (0/83)	0% (0/101)
Se ha insulizado en monoterapia (suspendiendo ADOs)	0% (0/3)	0% (0/83)	0% (0/101)
Consta el diagnóstico de hipertensión?	83% (5/6)	70% (120/171)	70% (150/215)
Toma fármacos antihipertensivos?	67% (4/6)	65% (112/171)	65% (140/215)
Grupos Farmacológicos que recibe:	(% de los tratados)		
Diurético	67% (4/6)	37% (63/171)	36% (78/215)
IECA	67% (4/6)	39% (67/171)	38% (82/215)
ARA-2	0% (0/6)	13% (23/171)	14% (31/215)
Betabloqueante	0% (0/6)	11% (18/171)	10% (22/215)
Calcioantagonista	67% (4/6)	19% (33/171)	20% (42/215)



Pantalla tractament farmacològic

Per accedir a la resta de tractaments farmacològics baixar amb l' *scroll*.

Gedaps - Diabetes P

Archivo Edición Ver Fav

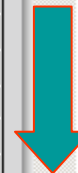


usuario centro

Pacientes

Salir

Diurético	67% (4/6)	37% (63/171)	36% (78/215)
IECA	67% (4/6)	39% (67/171)	38% (82/215)
ARA-2	0% (0/6)	13% (23/171)	14% (31/215)
Betabloqueante	0% (0/6)	11% (18/171)	10% (22/215)
Calcioantagonista	67% (4/6)	19% (33/171)	20% (42/215)
Alfabloqueante	0% (0/6)	5% (9/171)	5% (10/215)
Vasodilatador	17% (1/6)	1% (2/171)	1% (2/215)
Otros	0% (0/6)	0% (0/171)	0% (0/215)
Consta el diagnóstico de dislipemia?	33% (2/6)	45% (77/171)	43% (93/215)
Toma fármacos hipolipemiantes?	33% (2/6)	44% (76/171)	42% (91/215)
Grupos Farmacológicos que recibe:	(% de los tratados)		
Estatina	33% (2/6)	41% (70/171)	40% (86/215)
Fibrato	0% (0/6)	2% (4/171)	3% (6/215)
Resinas	0% (0/6)	1% (1/171)	0% (1/215)
Ezetrol	0% (0/6)	2% (3/171)	1% (3/215)
Omega3	0% (0/6)	0% (0/171)	0% (0/215)
Otros	0% (0/6)	0% (0/171)	0% (0/215)
Recibe tratamiento antiagregante?	50% (3/6)	37% (63/171)	37% (80/215)
Aspirina	33% (2/6)	26% (44/171)	26% (56/215)
Clopidogrel	17% (1/6)	6% (10/171)	6% (12/215)
Dipiridamol	0% (0/6)	0% (0/171)	0% (0/215)
Triflusal	0% (0/6)	0% (0/171)	0% (0/215)
Ticlopidina	0% (0/6)	0% (0/171)	0% (0/215)
Anticoagulación	0% (0/6)	5% (9/171)	6% (12/215)



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