



IX Congreso Nacional de  
**ATENCIÓN  
FARMACÉUTICA**  
**TOLEDO**  
15-17 de octubre de 2015

La **atención farmacéutica**  
ante el reto de la **cronicidad**



## **REVISIÓN DE LA ADECUACIÓN DEL AUTOANÁLISIS CON TIRAS DE GLUCEMIA CAPILAR Y EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2.**

**Luis Baró Rodríguez (\*) ; Rafael Páez Valle (\*) ; M<sup>a</sup> Dolores Llamas del Castillo (\*) ; García-Corpas José P (\*\*); Antonio Pintor Mármol (\*\*)**

(\*) Farmacéutico de Atención Primaria

(\*\*) Farmacéutico comunitario

**Contacto:** [luis.baro.sspa@juntadeandalucia.es](mailto:luis.baro.sspa@juntadeandalucia.es)

**Objetivos:** Determinar si las prescripciones de tiras reactivas de glucemia por parte de enfermería se ajustan a las condiciones recogidas en su normativa correspondiente. Dichas condiciones están basadas en las recomendaciones del Grupo Multidisciplinar de Expertos para la Revisión y Actualización del Proceso Asistencial Integrado Diabetes

**Método:** Se auditaron las historias clínicas de **732 pacientes** pertenecientes a 3 Unidades de Gestión Clínica (UGC). El periodo analizado fue de noviembre 2014 a abril 2015. En todos los casos se revisó la pauta de tiras prescrita, se comparó con lo reflejado en el informe oficial de visado y por último, se comprobó si lo reflejado en dicho informe se correspondía con el tratamiento y situación clínica actual del paciente.

**Resultados:** Se detectaron **incidencias en 282 pacientes (38,5% de los auditados)**. Entre ellas podemos destacar pautas correspondientes a un tratamiento o situación clínica que no se corresponden con los del paciente, pautas limitadas a 1 mes o a situaciones de inicio de tratamiento o control inestable que se prolongan en el tiempo o pautas que superan en número de tiras o en duración al máximo establecido. Los resultados de la auditoría se entregaron a los responsables de enfermería de las UGC analizadas para que los transmitiesen a los profesionales implicados.

**Discusión/conclusiones:** El principal criterio de valoración del control glucémico es la HbA1c. El autocontrol de la glucemia capilar (AGC) mediante tiras reactivas aporta información valiosa en tiempo real sobre el efecto de las modificaciones terapéuticas, oscilaciones glucémicas y situaciones especiales. Sin embargo, su uso se ha generalizado como el medio principal para el control de la glucemia fuera del ámbito del centro sanitario, olvidando que se trata de un instrumento de control y no una intervención por sí misma.

**Su uso sólo está justificado como una herramienta de ayuda en la toma de decisiones para la modificación del tratamiento.** Si no se utiliza adecuadamente, los pacientes pueden llevar a cabo una determinación infructuosa, que incluso puede ser negativa para su estilo de vida y además conlleva un alto costo para el sistema sanitario.

Este trabajo muestra que es necesario avanzar en la formación del personal de enfermería y en su coordinación con el resto de profesionales asistenciales para ajustar el uso de tiras reactivas a las recomendaciones actuales, lo que redundará en una mejora en las condiciones de vida del paciente y en un mejor empleo de los recursos sanitarios.

Panel electrónico patrocinado por:

