

Título

PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS CARDIOVASCULARES EN PACIENTES DIABÉTICOS: LA ASPIRINA SALVA VIDAS

Clasificación

01- Accesibilidad de los pacientes

Palabras clave: DIABETES, MEDICAMENTOS

Autores

LOPEZ-PICAZO F, JJ; RUIZ R, JC; SANCHEZ R, JF; ARIZA C, MA; AGUILERA M, B; VILLAESCUSA, ME; PEDREÑO, JJ

INTRODUCCION

Los diabéticos tienen un riesgo de muerte por complicaciones cardiovasculares 2-4 veces superior al resto de la población, relacionado con la aterosclerosis y el funcionamiento plaquetario. Existe amplia evidencia de la utilidad de terapia antiagregante como prevención primaria en diabéticos de riesgo, como los mayores de 40 años o con otros factores cardiovasculares. Las recomendaciones incluyen el uso de acetilsalicílico a dosis antiagregante en diabéticos tipo 1 (evidencia A) y 2 (evidencia C). La terapia antiagregante en estos pacientes no es habitual (coberturas inferiores al 50%), existe un problema de infrautilización de medicamentos, que expone a los diabéticos a una situación de riesgo cardiovascular. El objetivo del proyecto es prevenir la aparición de efectos adversos cardiovasculares en pacientes diabéticos mejorando las coberturas de tratamiento antiagregante con AAS

MATERIAL Y METODOS

La población diana son los pacientes diabéticos de 40 ó más años adscritos a la Gerencia de Atención Primaria de Murcia, 41.796 individuos en enero 2009. Diseñamos un programa informático para identificar pacientes diabéticos que cumplan criterios de antiagregación a partir de la historia clínica informatizada de atención primaria (OMI-AP; cobertura cercana al 100%). Se contactó con los médicos para informarles del proyecto y solicitar su consentimiento para ser incluidos en él. Elaboramos un informe por médico que incluía una justificación a los beneficios de la antiagregación en este tipo de pacientes, difundido a través de carta personal entregada en el centro y la intranet. Se envió a cada médico por correo al centro un listado con la relación de sus pacientes candidatos a iniciar antiagregación. También construimos un mensaje recordatorio de la indicación de antiagregación que fue introducido como un "flash" en la historia clínica electrónica de los pacientes candidatos, que aparece automáticamente cuando un profesional sanitario accede a los datos de salud de éste

CONCLUSIONES

Resultados Médicos participantes: 421 (99,5%), pertenecientes a 41 centros (100%). Al inicio, un 41% de la población diana recibía antiagregación. Se instauró tratamiento antiagregante en 5.482 diabéticos (22,4%), Tras éste, el porcentaje subió al 51% (mejora relativa 16%), p