

Programa Estatal de Diabetes de Hidalgo

Objetivos y Resultados

**Coordinación de Investigación
Secretaría de Salud de Hidalgo**

Programa de Diabetes de Hidalgo

¿Qué Pasó?

La Diabetes en el Siglo XXI en México

Año	Defuncion	Tasa	Porcentaj	Variación*
2000	^{es} 46,525	46.72	^e 10.7%	-
2001	49,855	48.96	11.3%	+7.15%
2002	54,828	53.21	12.0%	+11.78%
2003	59,119	56.73	12.5%	+12.70%

**Total: 210,327 defunciones; promedio anual: 52,581;
aumento de 31.63% en 4 años**

***Con respecto a 2000**

Casos Nuevos de Hipertensión Arterial y Diabetes, México 1996-2004

Año	Hipertensió	Variació	Diabete	Variació
1996	244,564	n	157,062	n
1997	347,814	30.0%	226,559	31.0%
1998	401,726	40.0%	336,967	54.0%
1999	330,245	26.0%	235,527	34.0%
2000	400,693	39.0%	287,180	46.0%
2001	371,443	35.0%	269,781	42.0%
2002	428,730	43.0%	315,984	51.0%
2003	498,365	51.0%	380,332	59.0%
2004	558,139	59.0%	404,562	62.0%

Elementos de la Atención Médica

- ◆ Estructura
- ◆ Procesos
- ◆ Resultados

Elementos de la Atención Médica

¿Qué es lo que ha fallado?

1. Depender de un solo elemento aislado: estructura (hospitales, médicos), procesos (normas, reglamentos) **enfoque fragmentado**
2. Deficiencias de planeación, implementación y desempeño
3. Ignorar a los pacientes

Programa de Diabetes de Hidalgo

Objetivo principal

- ◆ Mejorar la calidad de la atención

Objetivos secundarios

- ◆ Aumentar la cobertura y el acceso
- ◆ Reducir la morbilidad aguda
- ◆ Reducir los costos
- ◆ Reducir la incidencia de complicaciones crónicas
- ◆ Reducir la mortalidad por diabetes

Requisitos para el manejo exitoso de la Diabetes

- **Centrado en el paciente**
- **Basado en Evidencia**
- **Capaz de obtener resultados medibles**

**Etzwiler DD
Diabetes Care
2001;24:1840-41**

Atributos de la Atención Centrada en los Pacientes

- ◆ **Acceso a la atención médica**
- ◆ **Compromiso del paciente**
- ◆ **Sistemas de Información**
- ◆ **Coordinación Central**
- ◆ **Atención en Equipos, Integrada y Completa**
- ◆ **Encuestas para valorar la Atención Centradas en el Paciente**
- ◆ **Información al Alcance del Público**

Manejo de la Diabetes por Etapas

Características

- **Objetivo Principal: Alcanzar las metas** en el menor tiempo posible de acuerdo con las características, capacidad y recursos del paciente
- Enfoque en equipo: grupo médico/grupo del paciente
- Uso asistencial, docente y de investigación
- Adaptable a la comunidad y al paciente

Importancia de los Resultados en la Atención Médica

1. Clínicos: síntomas, pruebas diagnósticas
2. Económicos: costos directos, indirectos
3. Del desempeño: pacientes, instituciones
4. Política de salud: la suma de 1 + 2 + 3

Variables para Evaluar la Calidad de la Atención de la Diabetes

Del Proceso de Atención

- ◆ **Peso**
- ◆ **Talla**
- ◆ **Presión arterial**
- ◆ **Examen de los pies**

De los Resultados

- ◆ **Variación en cifras de Glucosa, A1C**
- ◆ **Cambios en IMC, Perfil de lípidos, TA**

Hidalgo en Cifras

- **26° lugar nacional en Superficie, 1.06% del territorio**
- **13 jurisdicciones, 84 municipios**
- **Población: 2,231,000; 18° lugar nacional, 2.3% del total; 51.3% rural; 48.7 urbana**
- **Prevalencia calculada de diabetes (ENSA 2000): 6.9%, 30° lugar nacional**
- **Número estimado de pacientes con diabetes: 45,800**

Infraestructura de Salud en Hidalgo, 2001

Tipo de servicio	1er Nivel	2º Nivel
No asegurados (71%)		
SSH	433	11
Otros	214	5
Seguridad social	54	13
Atención privada	0	129
Total	701	158

Pacientes tratados y controlados en Primer Nivel, 2002-2005

Jurisdicción	Pacientes tratados		
	2002	2005	Variación
Pachuca	724	1,287	43.75%
Tulancingo	935	1,180	20.77%
Tula	1,148	1,518	24.38%
Huichapan	802	1,049	23.55%
Zimapán	665	793	16.15%
Ixmiquilpan	740	1,005	36.37%
Actopan	1,456	2,136	31.84%

Pacientes tratados y controlados en Primer Nivel, 2002-2005

	Pacientes tratados		
Jurisdicción	2002	2005	Variación
Meztlán	440	480	8.34%
Molango	678	1,073	36.82%
Huejutla	824	1,315	37.34%
Apan	645	857	24.74%
Tizayuca	584	831	29.73%
Tepehua	149	372	249.66%
Total	9,790	13,901	29.58%

Programa de Diabetes de Hidalgo

Actividades realizadas

- ◆ **Registro Estatal de Diabetes**
- ◆ **Una clínica por jurisdicción (2001-2002)**
- ◆ **Ampliación cobertura (2003-2004)**
- ◆ **Enfoque en equipo**
- ◆ **Reuniones anuales informativas**
- ◆ **Talleres trimestrales para revisar avances**
- ◆ **Formación de Educadores en Diabetes**
- ◆ **Capacitación al Personal de Salud**

Programa de Diabetes de Hidalgo: Alcances en 2005



Programa de Diabetes en Hidalgo

Cambios en el Tratamiento

Fármaco	Inicial	Actual	Variación
Sulfonilureas	47.6%	22.06%	-25.54%
Combinaciones ADO	19.1%	43.4%	+24.3%
Nutrición y ejercicio	8.02%	17.22%	+9.2 %
Metformina	7.3%	13.47%	+6.17%
Insulina	2.5%	9.38%	+6.88%
Acarbosa	0.71%	0.30%	-0.41%
Glitazonas	0.79%	0.01%	-0.78%
Repaglinida	0.25%	0.18%	-0.07%

Programa de Diabetes de Hidalgo

Indicadores de Calidad

Resultados Clínicos	Consulta 1	Consulta 2	Consulta 3	Consulta 4	Consulta 5	ANOVA
IMC	27.79+ 4.9	27.86+ 4.83	27.8+ 4.82	27.9+ 4.81	27.82+4.76	0.876
TAS	124.7+21.36	123.03+19.6 7	123.49+18.43	123.83+19.12	123.54+19.27	0.291
TAD	74.48+12.97	78.47+12.31	77.93+9.74	77.67+10.29	78.01+10.17	0.018
Glucosa	185.75+79.01	172.9+79.9	159.66+71.05	164.07+70.76	162.89+72.53	0.000
HA1c	12.05+4.47	11.07+4.14	8.92+2.32	8.34+2.96	8.45+1.89	0.001
Colesterol	193.50+47.94	204.10+47.4	200.29+57.23	212.36+59.7	208.41+54.02	0.052
Triglicéridos	258.2+231.5	264.3+163.5	225.2+124.7	244.2+163.9	244.7+181.6	0.778
Lesiones en los Pies	31	7	9	7	10	

Programa de Diabetes en Hidalgo

Porcentaje del indicador de calidad desde la consulta inicial a la fecha

Peso	98.92%
IMC	90.41%
T/A	96.20%
Glucosa	93.47%
Hb1Ac	16.99%
Colesterol	42.73%
Trigliceridos	31.56%
Revisión de pies	99.73%

Programa de Diabetes de Hidalgo

Intervalos de Glucemia por consulta

Rango	1a	2a	3a	4a	5a
<115	15.8%	26.0%	28.7%	28.8%	29.0%
115-149	18.7%	21.8%	22.3%	21.7%	24.8%
149-199	21.5%	23.4%	23.4%	24.0%	21.8%
> 200	38.0%	28.6%	25.4%	25.3%	25.3%

Visión del Sistema de Salud en el Siglo 21

- ◆ Invertir en Salud
- ◆ Atención Centrada en el Paciente
- ◆ Atención Dirigida por el Consumidor
- ◆ Atención Amigable al Consumidor
- ◆ Cobertura Accesible para Todos
- ◆ Papel de la Sociedad y del Gobierno
- ◆ Registros Electrónicos
- ◆ Mayor Responsabilidad Personal
- ◆ Garantizar la Atención a Largo Plazo
- ◆ Trasformar la Ciencia en Soluciones

Conclusiones para el Primer Mundo

**El registro de una enfermedad no
sustituye la práctica médica eficaz en el
paciente individual**

**Es muy difícil que en la Ciudad de Nueva
York se puedan reproducir los
programas con los que cuentan grandes
instituciones de salud con sistemas
sofisticados de información y ¡recursos
económicos ilimitados!**

**La iniciativa de un registro puede ser el
primer paso para establecer otras
intervenciones más eficaces y costosas**

El Reto: Introducir el Cambio

- ◆ Establecer la mejor evidencia *no es lo mismo* que implementar la mejor práctica
- ◆ Sin embargo, la primera es la base de la segunda
- ◆ Lo que necesitamos es desarrollar procesos para transferir la información de los productores de la evidencia a sus consumidores potenciales

**Davies P. Introducing
Change in Evidence-
Based Practice, 1999**

Programa de Diabetes de Hidalgo

¿Qué ha pasado en 2006? ¿Qué más va a pasar?

- ◆ Registro estatal: 18,100 pacientes al 03/07
- ◆ 35 Clínicas *en todas las regiones*: 3,600 pacientes
- ◆ Reforzar la educación en Diabetes: autocuidado
- ◆ Diplomado en Diabetología
- ◆ Importancia del Manejo **no** Farmacológico; Optimizar Tratamiento Farmacológico, ↑ Insulina
- ◆ Clínicas de Diabetes en Hospitales: 29/06
- ◆ Diseminación Nacional: Sinaloa, Tamaulipas
- ◆ Programa Estatal de Prevención
- ◆ IDF 2006: Programa de Diabetes de Hidalgo como Modelo para el Manejo de la Diabetes en el Mundo