

ENDOCRINOLOGIA

Atención a Diabéticos

Una novedosa modalidad en la atención a pacientes diabéticos cumple un año en el servicio de Endocrinología: prevenir complicaciones. La doctora Claudia Flores explica las ventajas del sistema.



Doctora Claudia Flores

"Cuando el paciente va a pedir turno -dice la doctora Flores- es probable que deba esperar entre 20 y 30 días para hacerse atender. Ahora, si el paciente es diabético lo atendemos en el momento, vemos su situación, le hacemos un control, le tomamos la presión arterial porque la presión está muy relacionada en el paciente diabético con las complicaciones y le hacemos un control de glucemia. Confeccionamos una ficha, tomamos la información necesaria y la volcamos en una base de datos."

- ¿Esto en el pasillo?

- Si, en el pasillo. Contamos con autorización del doctor **Claudio Harrington** (*Jefe de Consultorios Externos*)

La idea es que el paciente acceda a nosotros en forma rápida, y la que aplicamos es una manera de llegar más rápido. Es una apertura del servicio y del hospital más directa **con el paciente que ya tiene diagnóstico de diabetes.**

Estamos trabajando en un proyecto que tiene el objetivo de cambiar la atención. Que el paciente diabético acceda al control de su diabetes para poder disminuir las complicaciones y las internaciones relacionadas con la diabetes. Disminuir el tiempo de internación en un hospital como el nuestro, es importante.

- ¿Cómo se logra esa reducción?

- Con el control de la glucosa se puede mejorar el control de la glucemia; intentamos mejorar el control de la presión arterial y de los lípidos, y focalizamos en el paciente que pueda tener más riesgos de complicaciones -o que ya las tiene- y en un paciente que está internado lo que hacemos es intentar que el mismo paciente o sus familiares se acerquen al servicio pues sabemos que ese paciente tiene más riesgo, porque si está o estuvo internado la posibilidad de una reinternación es mayor. Entonces, nuestra humilde propuesta, como proyecto en diabetes para el hospital, es lograr disminuir complicaciones, disminuyendo valores de glucemia. Y disminuir en un punto la hemoglobina glicosilada -ese sería algo así como nuestro lema- de los pacientes que nos consultan.

¿Cómo se consigue?

- Se consigue con mejor tratamiento. Tratamos de cambiar estilos de vida, tratamos de asesorar a la alimentación y en la actividad física. En la actualidad trabaja con nosotros la nutricionista, licenciada **Paula Martínez**, que se acerca a nuestro servicio. Además de atender a los pacientes diabéticos en su sector ella viene y juntos atendemos al paciente. Lo hacemos en forma grupal.



Lic. Elba Galván, Jefa de enfermeras de Clínica Médica, también en Endocrinología, todos los días, desde un año atrás.

Además tenemos a nuestra enfermera, **Elba Galván**, que cada día está más experimentada en diabetes. Además de intentar mejorar la alimentación y la actividad física de los pacientes, estamos intensificando la insulino terapia.

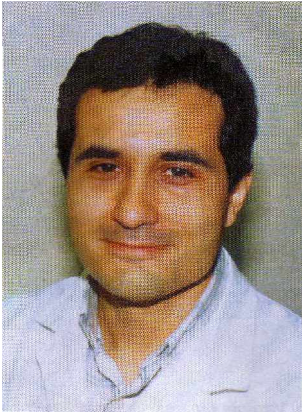
- ¿Esta modalidad se aplica en otros hospitales?

- Si. Es un intento de tomar elementos de otros lugares de los que podríamos decir que tienen algunos objetivos mejor cumplidos. Hemos rotado en esos hospitales donde los objetivos están cumplidos en cuanto a los controles de diabetes y tienen menos complicaciones. Por ejemplo tienen una tasa de pie diabético menor y de retinopatía menor.

Observamos los elementos que ellos tienen y luego vemos los elementos que nosotros tenemos y lo que podemos hacer en nuestro hospital, que no nos lleve tanto gasto económico, pero sí gran esfuerzo a nivel de recurso humano.



Dra. Hilda Becerra, jefa del Servicio de Endocrinología.



Dr. Osvaldo Flores, médico de Clínica Médica, Concurrente de Endocrinología.

¿En qué hospitales observó esta modalidad?

- En hospitales de España y Dinamarca. En este último país hay un hospital -escuela que se llama "el Steno". donde se trabaja previniendo complicaciones del paciente diabético. Lo que se hace es trabajar tratando de prevenir y de hacer que el paciente tenga más llegada y que pueda consultar ante cualquier duda.

-El servicio presentó trabajos científicos en las Jornadas...

- Si. De todo esto lo más importante es que el grupo realmente está más que incentivado. Estamos muy satisfechos, lo estamos también con las Jornadas Científicas porque este año pudimos presentar más trabajos. La intención nuestra es tener una base de datos con nuestros pacientes diabéticos, observar la evolución y ver cuánto hemos podido avanzar. Venimos trabajando en este proyecto desde hace un año.

A nivel tratamiento uno de los puntos más importantes que hemos logrado es mejorar los controles del paciente diabético que alguna vez tenía un poco de temor frente a la insulina. Intentamos que la diabetes reciba el tratamiento adecuado, donde algunas veces una dosis única de insulina puede lograr que el tratamiento sea mucho más sencillo.

Estamos trabajando mucho en insulino terapia, sobre todo en aquellos pacientes que se externan y hemos logrado que la internación sea más corta. Al acortar los días de internación, hicimos un relevamiento de datos muy interesante: por ejemplo, estudiamos qué porcentaje de los pacientes que se internan en el hospital son diabéticos. Y descubrimos que este "porcentaje ronda el 18 por ciento.

- Por lo menos el 60 por ciento no lo sabe. Y algunos, habitualmente, ya tienen complicaciones. De esos que se internan algunos reciben insulina en la internación por lo agudo de la situación y entonces, nosotros tratamos de asesorar al paciente y a su familia en lo que es la educación diabetológica y el uso de la insulina para que pueda externarse antes y pueda volver a su casa en forma más temprana

En esto hemos dado un gran paso. Y más adelante podremos informar en cuantos días hemos acortado esas internaciones.

El Hospital Crece y el Servicio de Endocrinología también.



Dra. Silvina De Pedro, Concurrente de 4º año Clínica Médica.