

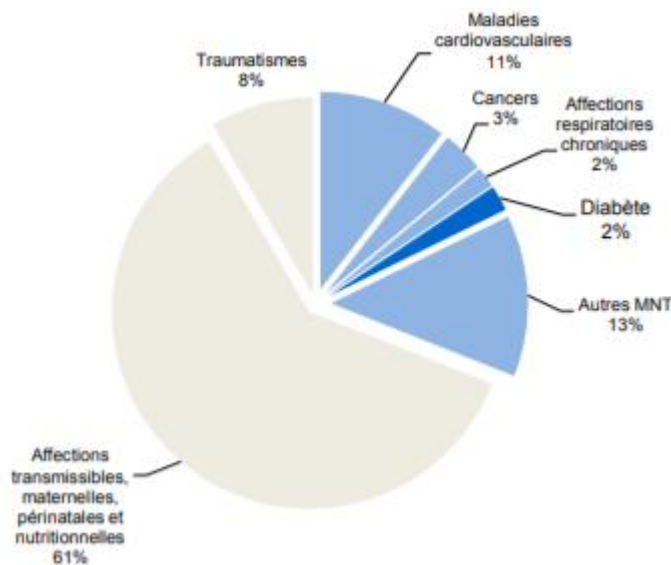
Diabétologie à Chang



Fundacionio.org

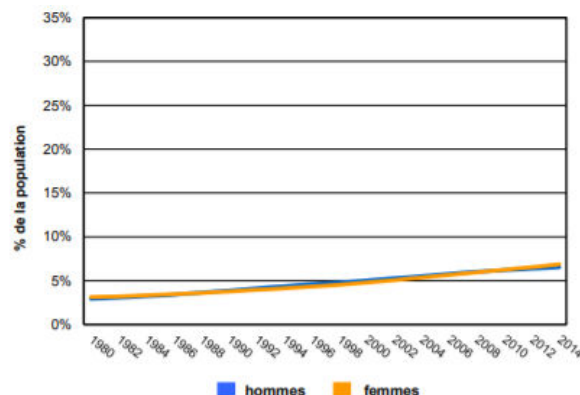
Au Cameroun, **2%** de personnes meurent de diabète chaque année, cette maladie est la **cinquième cause de mortalité** dans le pays (OMS 2016)

Le taux de prévalence a traversé le cap de **5%**, sur le territoire national, entre 2000 et 2014



Prévalence du diabète et des facteurs de risque y relatifs

	hommes	femmes	total
Diabète	4.5%	4.9%	4.7%
Surpoids	22.1%	36.9%	29.5%
Obésité	4.9%	14.3%	9.6%
Activité physique insuffisante	20.9%	37.7%	29.3%



Technologies de base dans les établissements de soins primaires

Mesure de la glycémie	<input checked="" type="radio"/>
Test oral de tolérance au glucose	<input type="radio"/>
Test HbA1c	<input type="radio"/>
Fond d'œil	<input type="radio"/>
Test au diapason pour perception des vibrations dans le pied	<input type="radio"/>
Examen Doppler de vascularisation du pied	<input type="radio"/>
Mesure du glucose et des cétones par bandelettes d'urine	<input type="radio"/>

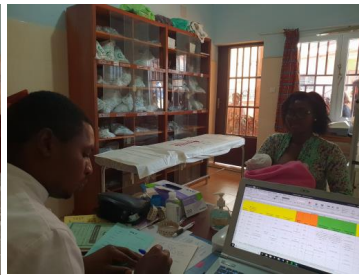


Objetivos

- Diagnóstico precoz, control y seguimiento del paciente diabético (DM tipo 1, 2 y gestacional)
- Inicio del programa de crónicos:
 - ✓ Control de factores de riesgo cardiovascular
 - ✓ Control de complicaciones secundarias (úlceras, amputaciones...)
 - ✓ Educación para la salud y mejora del cumplimiento terapéutico
 - ✓ Evitar duplicidad de pruebas diagnósticas, visitas innecesarias ... ahorro de costes
- Formación personal local (Enfermería/Medicina/Farmacia)
- Trabajo en equipo local y telemáticamente.
- Análisis cualitativo de la percepción de la enfermedad de los pacientes.

Fases del Proyecto

1. Análisis de situación y plan de necesidades.
2. Programa formativo del personal local
3. Adecuación consulta diabetología
4. Pilotaje (Enero-Abril 2019)
5. Creación de agenda específica coordinación con diferentes campañas
6. Análisis y monitorización de resultados. Planificación de costes.
7. Funcionamiento autónomo



Mes	Enero 2019		Febrero 2019		Marzo 2019		Abril 2019		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	
Enero	00	01	00	00	04	15	20	11	50
Febrero	00	01	01	00	11	12	21	10	55
Marzo	00	00	00	01	02	03	05	08	16
Abril	00	00	00	00	00	00	00	00	00
Mayo	01	00	00	00	00	00	00	00	01
Junio	00	00	00	00	00	00	00	00	00
Julio	00	00	00	00	00	00	00	00	00
Agosto	00	00	00	00	00	00	00	00	00
Septiembre	00	00	00	00	00	00	00	00	00
Octubre	00	00	00	00	00	00	00	00	00
Noviembre	00	00	00	00	00	00	00	00	00
Diciembre	00	00	00	00	00	00	00	00	00
Total	01	01	01	01	06	18	25	11	53



1. Pacientes que acuden al hospital por cualquier causa
2. Derivados desde otros centros sanitarios locales
3. Campañas sanitarias en población general (radio, publicidad...)

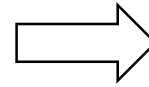
4. Pacientes crónicos ya diagnosticados y seguidos en la consulta

➔
Sin cita previa

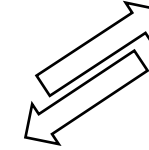
Recepción de pacientes



Glucemia capilar en ayunas >120



Consulta diabética



Laboratorio

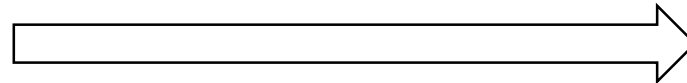
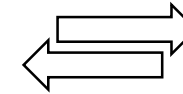


HbA1c
Proteinuria
Creatinina
FG / Análisis infecciones

Farmacia



Dispensación mensual de medicación
Reporte de cumplimiento Terapéutico
EPS



Con cita previa



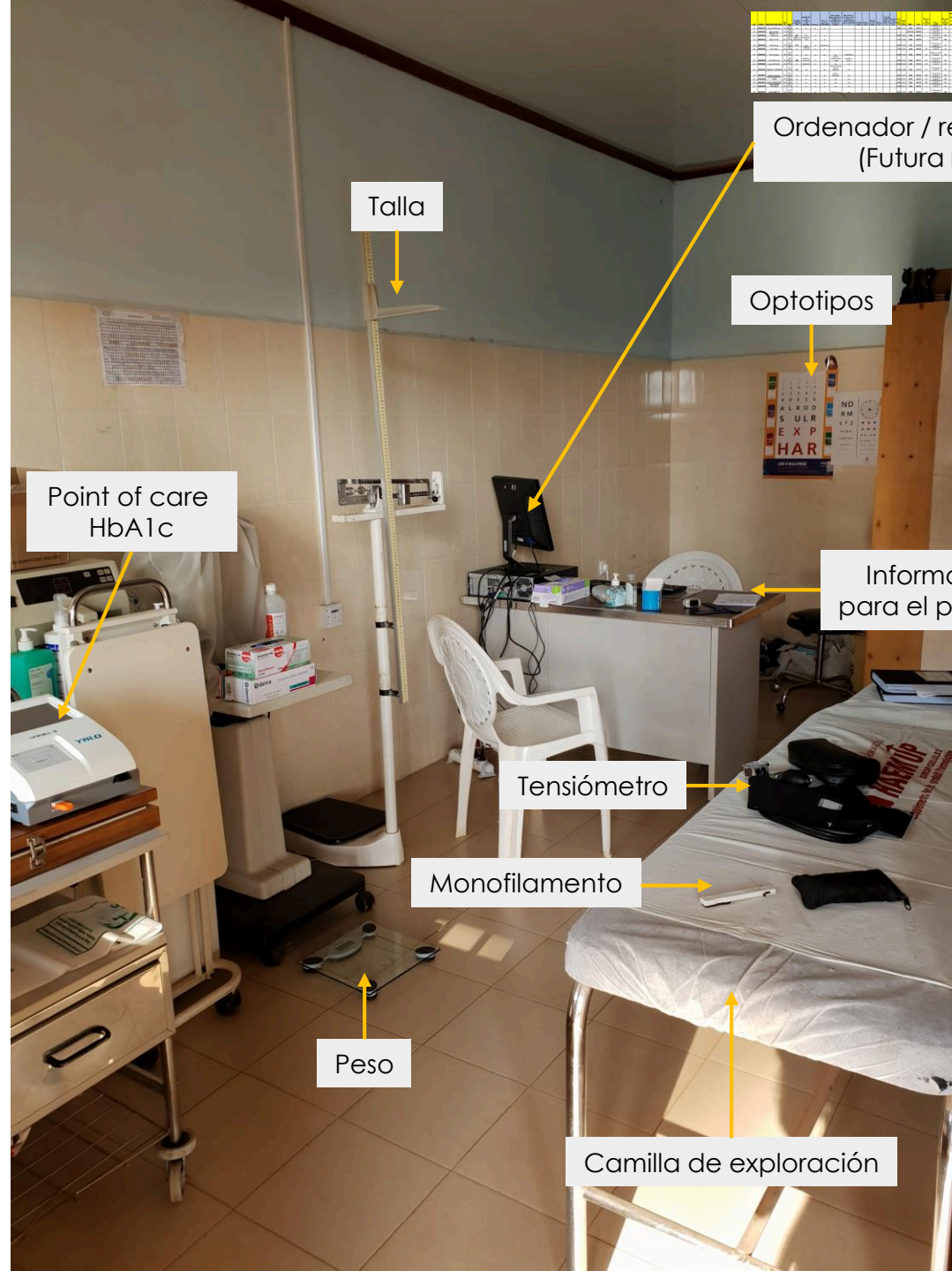
Derivación comisiones

Ginecología/ Oftalmología / Traumatología



Evaluación del paciente

- **Registro:** Datos filiación ID/Fecha/Nombre/Edad
- **Consentimiento**
- **Anamnesis:** Historia personal y familiar de diabetes. Tabaco, alcohol. Registro de sintomatología relacionada (poliuria, polidipsia, polifagia, pérdida de peso, claudicación intermitente, dolor tórax) tratamiento actual.
- **Exploración física:** peso, talla, IMC, TA, frecuencia cardíaca, perímetro abdominal, pulso pedio, Eco Doppler mmii, monofilamento, EKG, piel y mucosas y otros hallazgos.
- **Pruebas complementarias laboratorio.** Gluc basal en ayunas, HbA1c *, proteinuria, creatinina, filtrado glomerular
- **Diagnóstico**
- **Tratamiento.** Farmacológico / Educación para la salud
- **Programación próxima visita**



* Por comodidad y dinamización de las consultas el aparato se llevará a la sala de diabétologie / campañas según las agendas. Será el técnico de laboratorio correspondiente o en su defecto Personal de enfermería formado quien realice la técnica.



Diabétologie à Chang

Algunos resultados preliminares

- 32 pacientes evaluados en 5 días
 - 5 controles sanos, 19 Dm tipo II conocidos, 8 nuevos diagnósticos)
- Edad media de 55,74 años
- 19 mujeres; 13 varones
- Un IMC promedio de 27
- ¡¡8 Nuevos DX de diabetes!!
- Resultados
 - Hbglic >9 → 8 pacientes
 - Hbglic 7-9 → 12 pacientes
 - Hbglic <7 → 12 pacientes (5 controles)



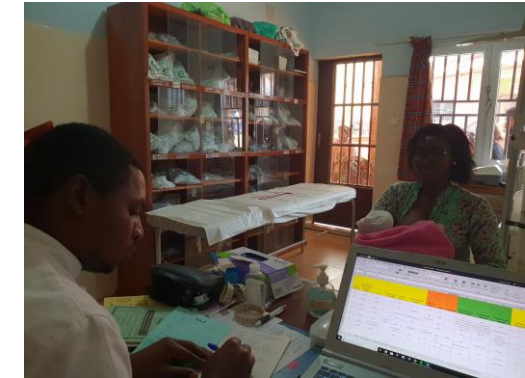
Montaje y calibración del aparato



Adecuación de la sala de consulta.



Formación del personal local
4 técnicos de laboratorio,
2 médicos, 4 enfermeras

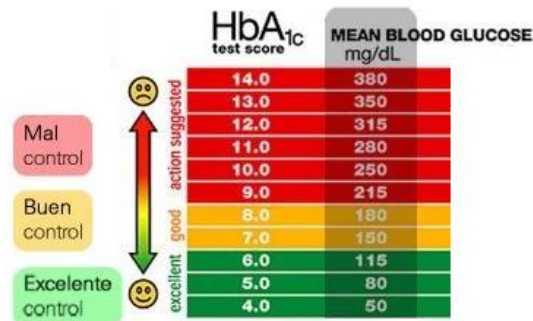


Supervisión



Coordinación con el servicio de farmacia

Se ha acordado la dispensación mensual de la medicación



Elaboración de documento informativo consensuado y de registro de citas y cumplimiento para pacientes Diabéticos.



Coordinación con comisiones sanitarias
Se han recibido pacientes de la comisión de trauma y se Han citado controles en Oftalmología y Ginecología



Formación y preparación para la fase de pilotaje (Dra. Eva López-Urrutia)

Próximos pasos

- Completar la dotación de la consulta (ECO-Doppler, glucómetros y tiras reactivas y EKG)
 - Adaptar agenda de la consulta a la demanda
 - Establecimiento de Programa de Telemedicina en pacientes complejos.
 - Inclusión de datos de consulta en Red local del hospital
- Estudio de campo área de influencia en el hospital (Alimentación, usos y costumbres)
 - Estudio de las condiciones de almacenaje y uso de la insulina en este entorno
 - Análisis de antidiabéticos en farmacia (prescripción, costes, cumplimiento...)

