

Determinación de HbA1c por P.O.C.: mejora asistencial en el seguimiento del niño diabético.

Martínez Manzanal R, García Lacalle C, García Cuartero B*, González Vezgaz A*, Jiménez Lobo C, Hernando de Larramendi C

*Sº Análisis Clínicos, *Sº Pediatría. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés. Madrid*

Introducción: La Diabetes Mellitus tipo 1 es una enfermedad crónica que implica múltiples visitas hospitalarias para control analítico y ajuste terapéutico del paciente. El ensayo clínico sobre el control de la diabetes y sus complicaciones (DCTT) demuestra la importancia del aumento del control glucémico para reducir el riesgo y progresión de las complicaciones asociadas con la diabetes. La American Diabetes Association (ADA) recomienda medir los niveles de HbA1c de 2 a 4 veces al año o con menor frecuencia en caso de pacientes estables.

El Hospital Universitario Severo Ochoa dispone desde el año 2007 de un analizador DCA tm para control de HbA1c (POC) en la consulta de endocrinología pediátrica.

Objetivo: Valorar la mejora en la calidad asistencial del niño diabético con la introducción en nuestro hospital del analizador DCA tm.

Material y métodos:

1. Pacientes diabéticos que acuden a control de su enfermedad
2. Analizador DCA tm de Bayer que determina el porcentaje de concentración de HbA1c en sangre capilar.
3. Hoja de recogida de datos donde figuran los demográficos y resultados de HbA1c que nos remiten de la consulta de endocrinología pediátrica al laboratorio para incorporación al SIL
4. Aplicación OMNIUM del sistema informático OMEGA Roche
5. SPSS 15.0

Resultados: En el periodo del 2007 al 2009, se ha realizado el seguimiento de 106 niños diabéticos lo que ha supuesto 836 determinaciones de HbA1c (500 en consulta mediante POC y 336 en el laboratorio de bioquímica con el método habitual).

Las determinaciones realizadas por año se reflejan en la tabla siguiente:

AÑO	Nº PACIENTES	DETERMINACIONES TOTALES	DETERMINACIONES por POC	DETERMINACIONES en LABORATORIO
2007	92	279	155	124
2008	81	294	184	110
2009	78	263	161	102

Cada control de HbA1c mediante POC supone una visita menos al hospital, ya que en el mismo día se realiza el control analítico y el ajuste terapéutico, en relación con el método clásico de determinación de HbA1c en el laboratorio, que supone para el paciente y familia dos visitas para cada control.

En estos 3 años se han evitado 500 visitas lo que implica una mejora importante en la calidad asistencial del paciente y sus familias.

La introducción en el SIL de los resultados de la HbA1c realizada en consulta mediante la hoja de recogida de datos, permite disponer de un histórico completo (datos obtenidos por POC y por analítica habitual) que es de gran utilidad clínica para el seguimiento de estos pacientes.

Conclusiones:

1. Gran satisfacción por parte del paciente diabético y sus familiares, debido al ahorro de visitas al hospital.
 2. Creación de un histórico completo que permite al clínico una valoración global de la situación metabólica del paciente.
-