P-201

EVALUACIÓN DEL REGISTRO DE CRIBADO DE PIE DIABÉTICO

Sara Peral Garrido[1], Cristian Centeno Alonso[1], Aránzazu Rodríguez Garrote[2], Katherine Isabel Hernández De La Cruz[1], José Antonio Brioso Rodríguez[1], Almudena Pérez Martín[1], Wilmer Antonio Caballero Suazo[1]

[1] *Complejo Asistencial de Zamora*
[2] *C.S. Virgen de la Concha*

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El cribado sistemático del pie diabético disminuye drásticamente la incidencia de úlceras y amputaciones. Para que esta prevención sea efectiva en atención primaria, es imperativo que las actividades queden registradas de forma estructurada en la historia clínica electrónica.

El objetivo principal es determinar el grado de cumplimentación y registro de las dos pruebas básicas de cribado del pie diabético: el índice tobillo-brazo (ITB) y el test de monofilamento, en la población con diabetes mellitus (DM) de nuestro centro de salud.

MATERIAL Y MÉTODOS

• Diseño: Estudio observacional, descriptivo y transversal.

• Ámbito: Centro de Salud, con una población total asignada de 18.919 usuarios, distribuidos en 14 cupos.

• Población: Totalidad de pacientes diagnosticados de diabetes mellitus (tipo 1 y tipo 2) adscritos al centro y activos en el programa informático (n = 1.802).

• Variables analizadas: Revisión retrospectiva de las historias clínicas automatizadas. Se verificará de forma dicotómica (Sí/No) si consta el registro de la última exploración anual de ITB y monofilamento estrictamente dentro del apartado correspondiente.

RESULTADOS

La prevalencia global de diabetes en el centro de salud es del 9,52% (1.802/18.919).

• El porcentaje de pacientes con el test de monofilamento registrado en su guía asistencial es del 0,6% (n = 11).

• El porcentaje de registro del ITB es del 0,7% (n = 13).

CONCLUSIONES

• Existe un grave e inaceptable infrarregistro de las pruebas de cribado de pie diabético en el módulo correspondiente, el cual no refleja con seguridad la práctica clínica real realizada en las consultas. El apartado específico del software no está siendo operativo, lo que invalida la explotación automatizada de indicadores de calidad.

• No existe variabilidad intercupo en el registro de las pruebas de cribado de pie diabético (ITB y monofilamento). Hay un infrarregistro generalizado y homogéneo en los 14 cupos del centro.

• Se plantea como hipótesis que los profesionales registran estas actividades en el texto libre de la evolución clínica o que la rigidez del módulo de registro desincentiva su uso. Es urgente rediseñar la estrategia de registro o implementar alertas activas para corregir esta brecha de información, garantizando así una correcta continuidad asistencial y prevención de complicaciones.

CONCLUSIÓN FINAL

A raíz de estos alarmantes resultados, se ha diseñado un proyecto de intervención. Este segundo estudio consistirá en una campaña de captación proactiva y citación dirigida de la población diabética del centro para realizar de forma sistemática el cribado (ITB y monofilamento) y garantizar su correcto registro codificado, cerrando así el ciclo de mejora de la calidad.

CÓMO CITAR

Peral Garrido S, Centeno Alonso C, Rodríguez Garrote A, Hernández De La Cruz KI, Brioso Rodríguez JA, Pérez Martín A, et al. EVALUACIÓN DEL REGISTRO DE CRIBADO DE PIE DIABÉTICO. Diabetes Práctica. 2026;17(Supl. 4):175. doi:10.52102/diabet/pract.2026.s4