

CONTROL DE LA PRUEBA DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES TIPO I Y TIPO II EN LA CLÍNICA DE NEOMED CENTER GURABO PARA EL PERIODO 2018-2019



MIEMBROS DEL EQUIPO



Mayra I. Jiménez - Directora Programas
Institucionales



Denise Vega – Coordinador Clínico



Ana Oquendo – Coordinador de Cuidado Clínico



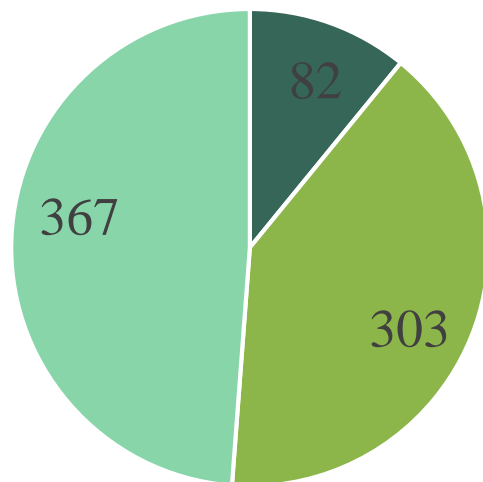
Tatiana Báez – Coordinador de Cuidado

CONTROL DE DIABETES

¿Por qué seleccionaron esta medida?

Periodo de Mayo 2017 a Abril 30, 2018

N = 752
(EHR Data)



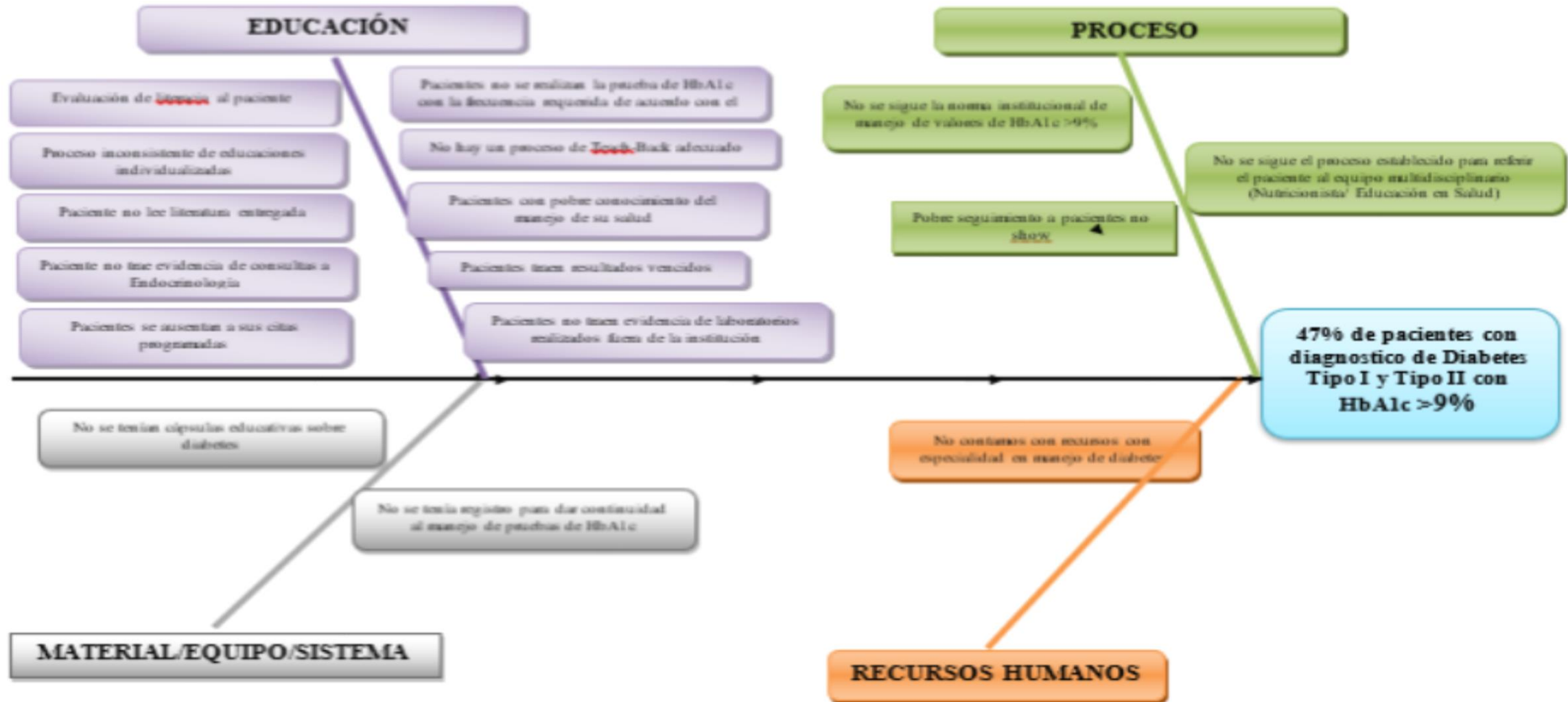
2017-2018
48% HGB
A1C <9

- Pacientes descontrolados HbA1c >9%
- Pacientes que no se han realizado la prueba
- Pacientes controlados (HbA1c <9%)

Meta del proyecto

- Como meta establecimos disminuir un 10% en los niveles de hemoglobina glicosilada $\geq 9\%$ en el año 2018-2019. Al 2020 aspiramos alcanzar la meta de HP2020 16%.
- Aumentar a un 58% los pacientes con diagnóstico de Diabetes Tipo I y Tipo II, que mantengan los niveles controlados de HbA1c <9% durante el año de medición. Al 2020 aspiramos lograr un 84% pacientes controlados.

DIAGRAMA DE CAUSA Y EFECTO

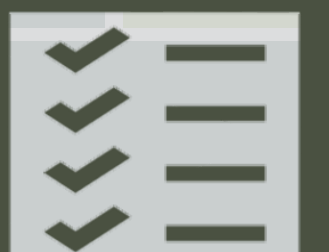


Plan



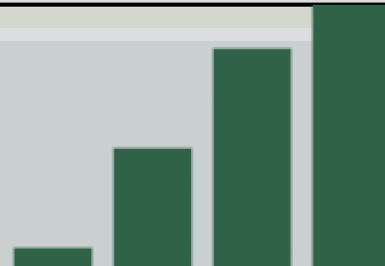
- Aumentar a un 58% los pacientes con diagnóstico de Diabetes Tipo I y Tipo II, que mantengan los niveles controlados de HbA1c <9% durante el año de medición. Al 2020 aspiramos alcanzar la meta de HP2020 16%.
- Disminuir el porcentaje de pacientes con diagnóstico de Diabetes Tipo I y Tipo II, con resultados de HbA1c >9% y mantener en cuidado los pacientes que lograron mantener sus niveles de HbA1C <9%.
- Identificando el paciente con diagnóstico de Diabetes Tipo I y Tipo II con valores de HbA1c >9% y establecer seguimiento cada 3 a 6 meses, de acuerdo al valor de los resultados.

Do



- Empoderar a los profesionales de enfermería en el manejo adecuado de los pacientes con diagnóstico de Diabetes Tipo 1 y Tipo 2 y a través de la educación en el cernimiento y realización de pruebas al paciente de manera oportuna.
- Habilitar área adicional para toma de muestras al paciente con diagnóstico de Diabetes Tipo 1 y Tipo 2.
- Validación de datos a través del sistema electrónico, de manera que se puedan identificar errores en la entrada de información.
- Establecer cultura de vigilancia continua del cumplimiento de los pacientes a través del expediente médico electrónico y maximizar la utilización de la herramienta "Relevant HealthCare."

Study



Los resultados serán validados en Diciembre 2018 y Abril 2019; ya que se validará el cumplimiento trimestralmente.

Act



Ver los resultados

INTERVENCIONES IMPLEMENTADAS

Utilización de un programa de análisis de datos llamado Relevant HealthCare; que permite monitorear los pacientes en tiempo real e identificar de manera oportuna los pacientes en incumplimiento con HbA1c o que están descontrolados $>9\%$.

Se establecieron clínicas especiales cada tres meses, donde se incluyen las medidas de HbA1c, evaluación de pie y dilatación de retina en pacientes con diagnóstico de Diabetes.

Se estableció proceso de seguimiento al paciente a través de llamadas telefónicas.

Se estableció proceso de preclínica donde se notifica al paciente con dos (2) semanas de anticipación a la cita médica, que necesita realizarse la hemoglobina glicosilada y se educa al paciente a buscar orden estandarizada para realizarse la prueba, previo a la visita con el médico primario.

Se le brinda seguimiento al paciente cuando su resultado es $\geq 9\%$ y se le coordina cita con el equipo multidisciplinario.

Se estableció proceso educativo y de realización de pruebas de HbA1c al momento, en el área de “trriage” con los profesionales de enfermería.

INTERVENCIONES IMPLEMENTADAS

Validación de la data en el expediente electrónico del paciente.

Adiestramiento a todo el personal de Registro sobre entrada de datos de manera correcta en el expediente electrónico del paciente.

Se estableció seguimiento a pacientes con valores $\geq 9\%$ cada tres (3) meses y los pacientes $< 9\%$ cada seis (6) meses.

Se estableció el uso de ordenes estandarizadas para la prueba de HbA1c.

Profesionales de la Salud certificados en manejo de Diabetes

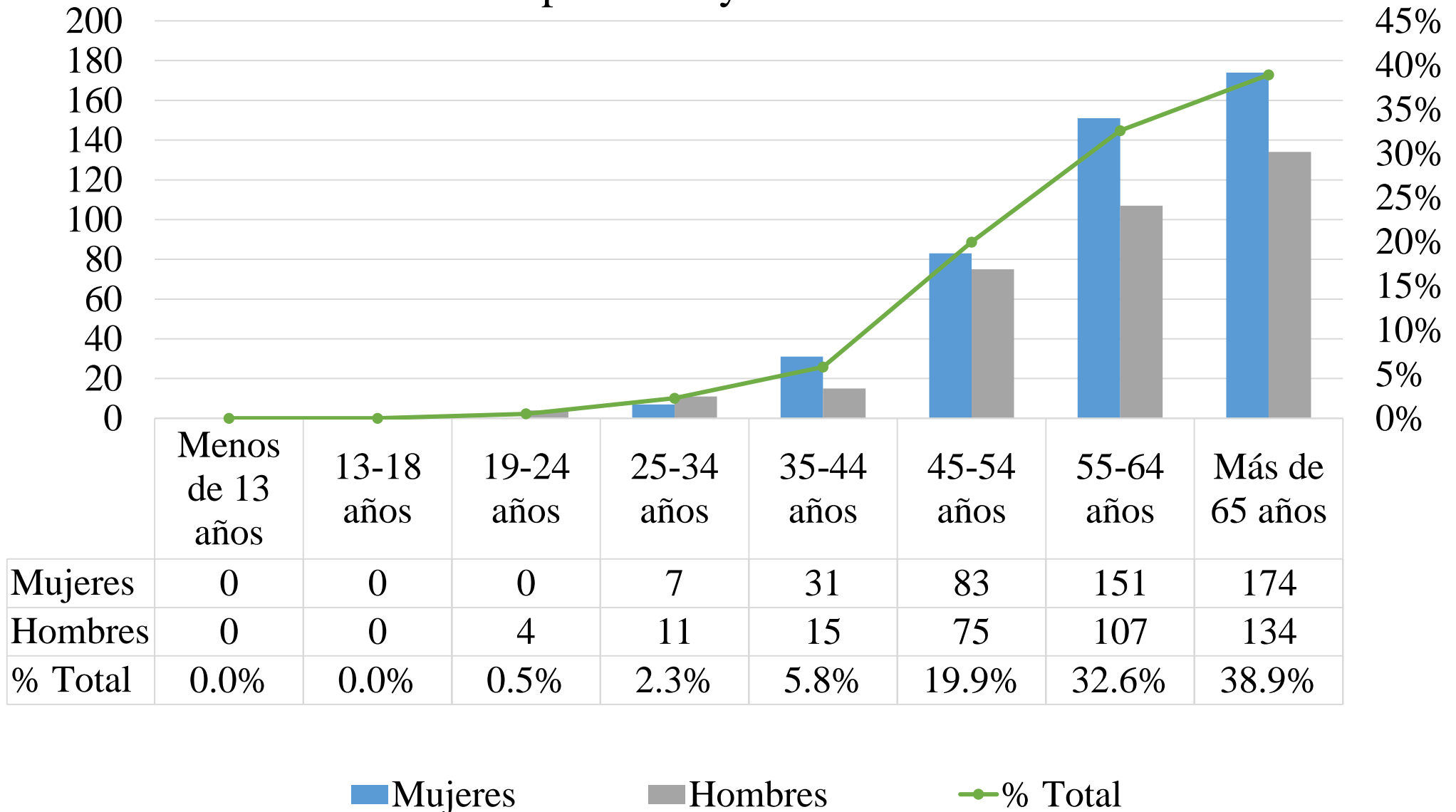
Referidos a pacientes a servicios de Nutricionista, Internista, Salud Conductual y/o Educador en Salud.

RESULTADOS NEOMED GURABO

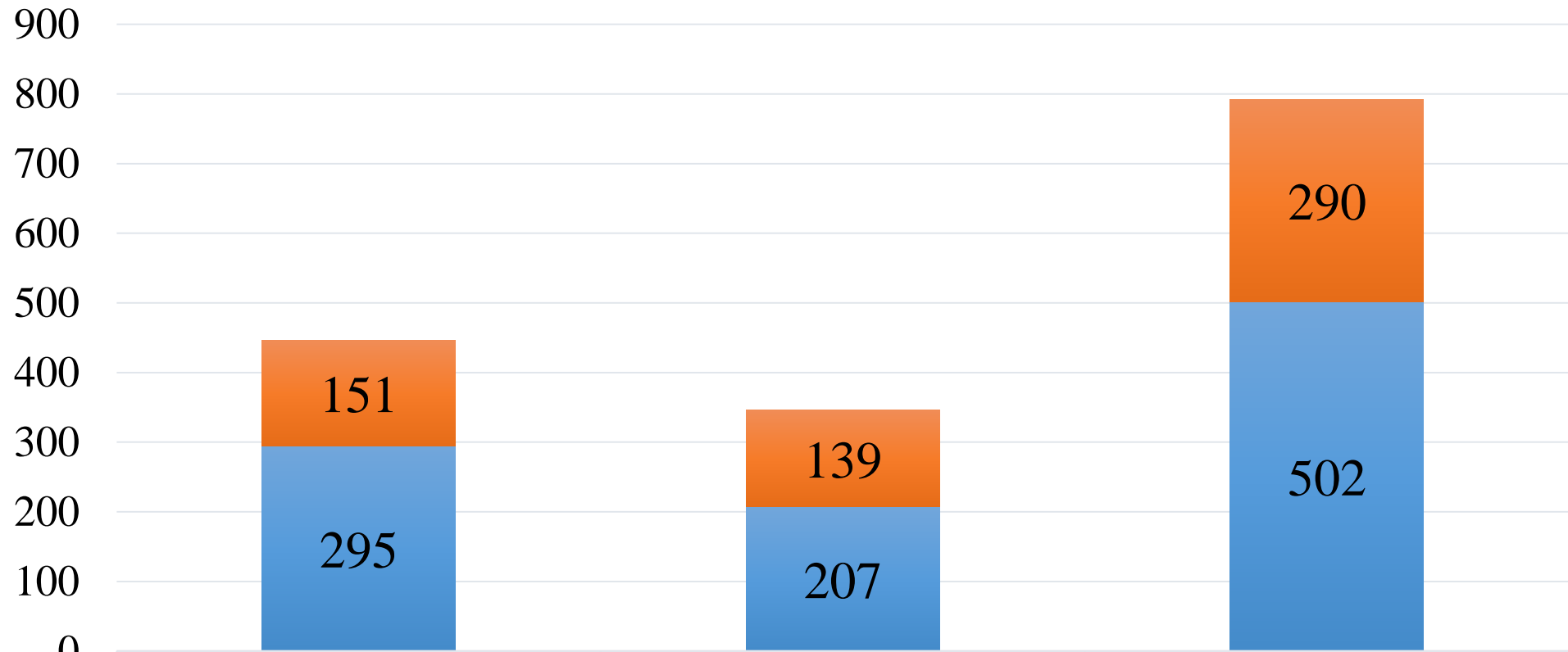


N = 792

Pacientes por Edad y Género 2018-2019



Pacientes con Diabetes Tipo I y II Estatus de HGB A1C por Género 2018-2019



	Mujeres	Hombres	Total
Pacientes Con HGB A1C >9	151	139	290
Pacientes con HGB A1C <9	295	207	502

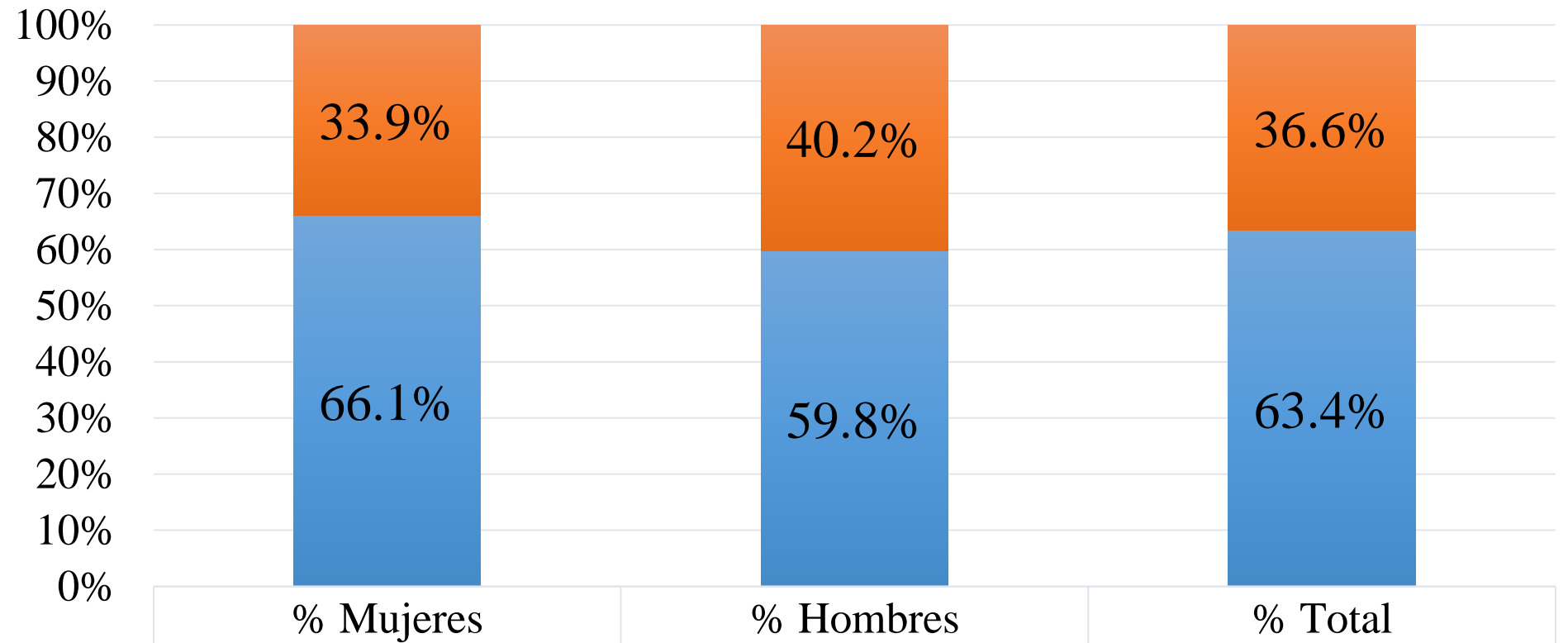
■ Pacientes con HGB A1C <9

■ Pacientes Con HGB A1C >9

Porcentaje de Pacientes Diabeticos Tipo I y II Estatus de HGB A1C por Género 2018-2019

■ Pacientes con HGB A1C <9

■ Pacientes Con HGB A1C >9



Pacientes Con HGB A1C >9

33.9%

40.2%

36.6%

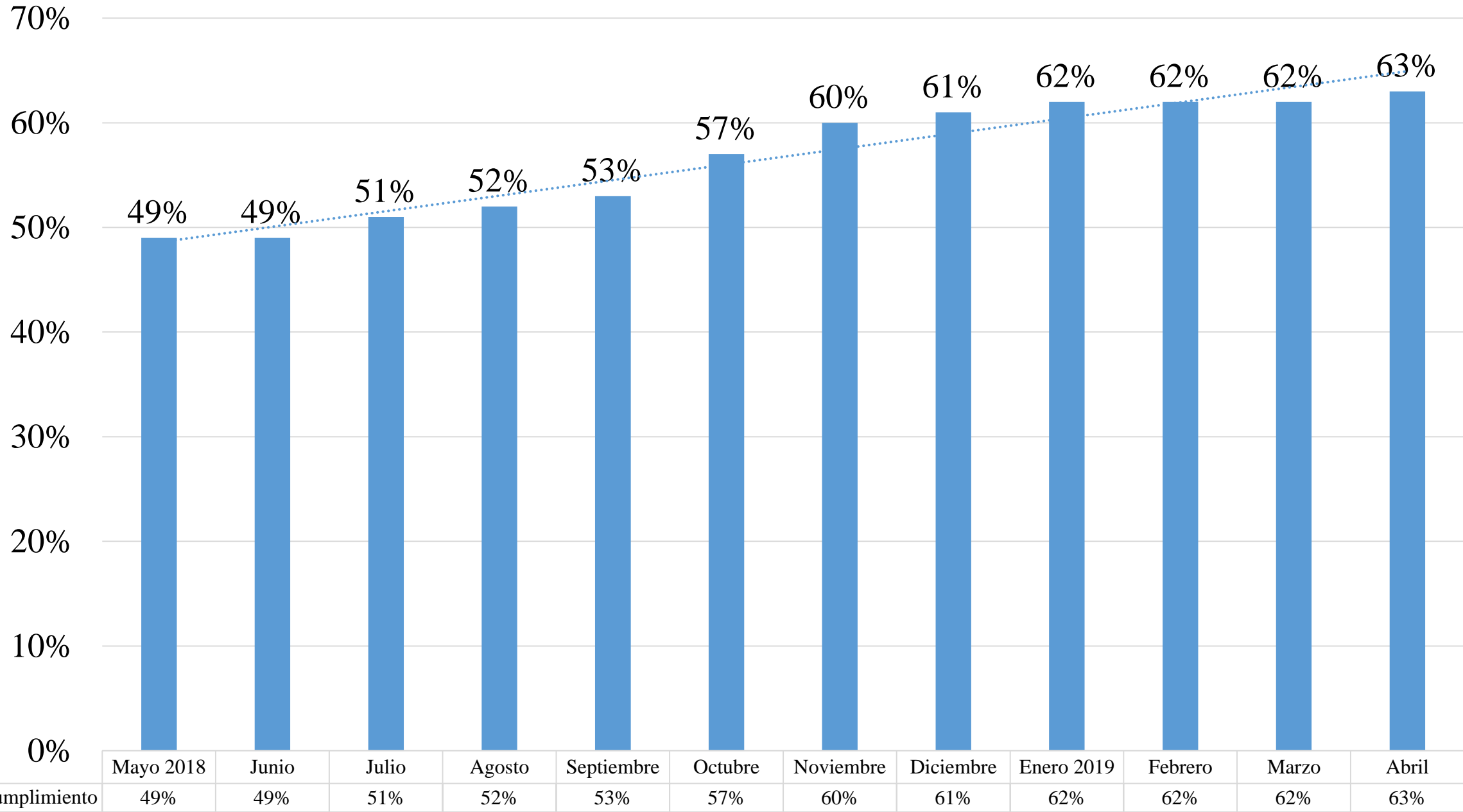
Pacientes con HGB A1C <9

66.1%

59.8%

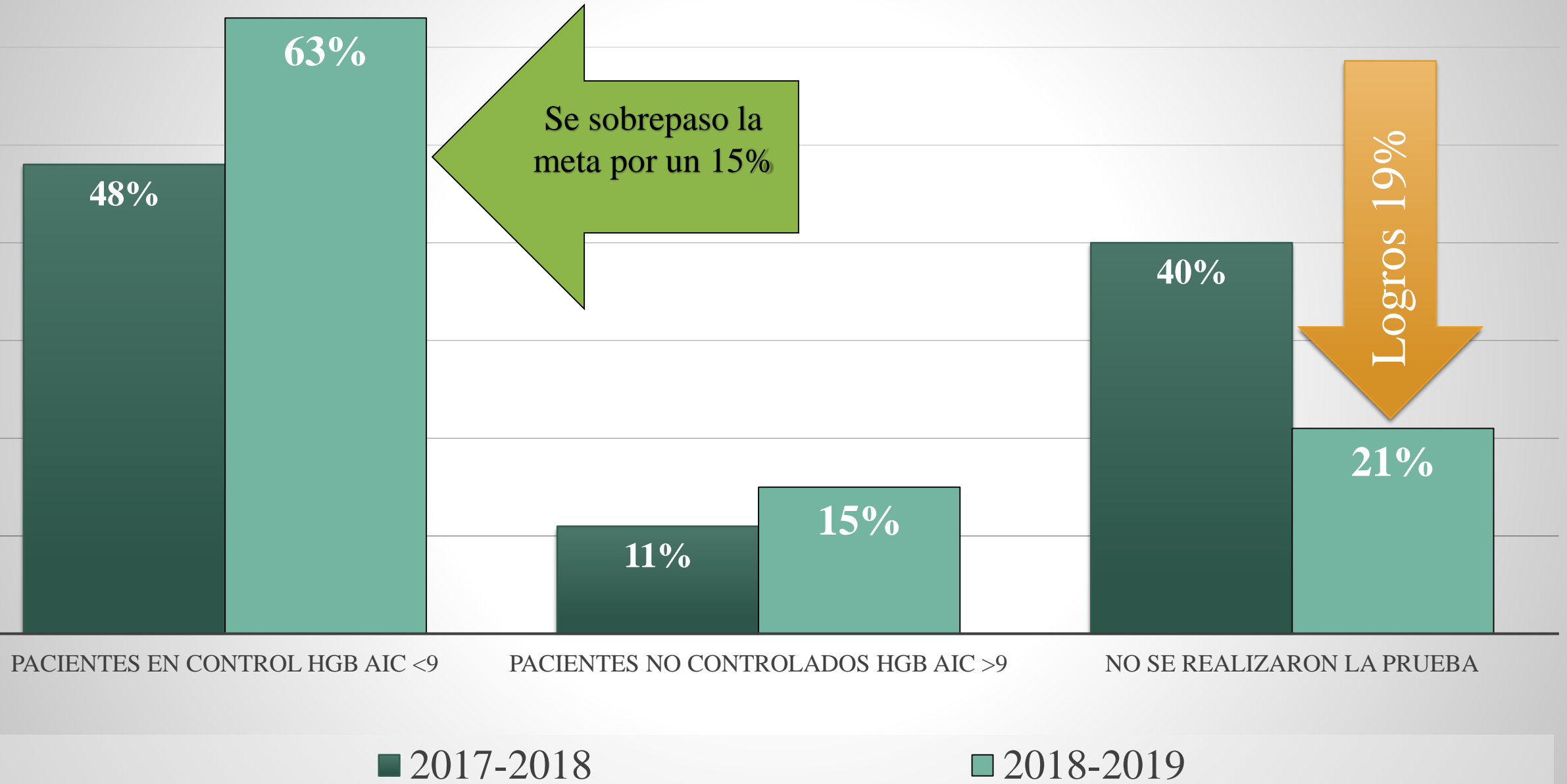
63.4%

Pacientes con resultados de HGB AIC < 9 por mes 2018-2019

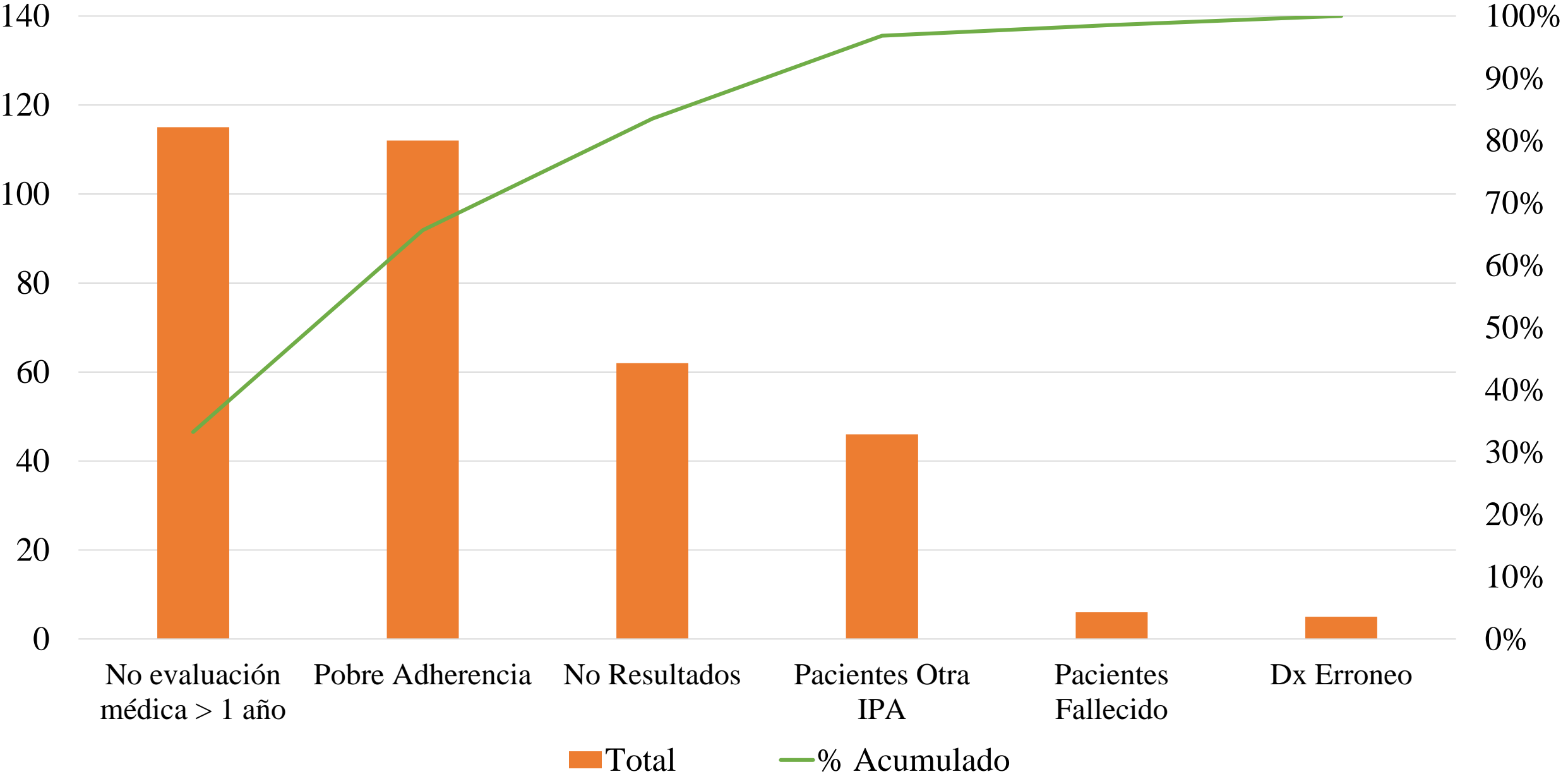


Pacientes en Cumplimiento

Resultados y Logros Comparativos 2017-2019



Razones para No Cumplimiento



PRÁCTICAS PROMETEDORAS

- Se empoderó a los profesionales de enfermería en el manejo adecuado de los pacientes con diagnóstico de Diabetes Tipo 1 y Tipo 2, al momento de la toma de signos vitales, a través de la educación en el cernimiento y realización de pruebas al paciente en el ciclo de seguimiento establecido, según el valor de la HbA1c.
- Se estableció sistema de vigilancia continua del cumplimiento de los pacientes a través del expediente médico electrónico y se maximizó el uso de la herramienta de análisis de datos “Relevant HealthCare”.

LIMITACIONES/ BARRERAS IDENTIFICADAS

Servicio de Especialista

- Se refiere pacientes a Endocrinólogo- Citas Distantes
- Transportación para llegar a las citas

Adherencia

- Dieta- Costo de alimentos
- Ausencia- Citas Médicas y Nutricionista

CONCLUSIÓN, RECOMENDACIONES, LECCIONES APRENDIDAS

- Este proyecto nos permitió adquirir mayores herramientas para el desarrollo de otros proyectos y la importancia de la vigilancia de los datos.
- Con las estrategias implementadas logramos identificar las barreras que están afectando a los pacientes y que afectan que puedan mantenerse en control y desarrollar estrategias de mejoramiento de manera rápida.
- A través de las lecciones, establecimos flujogramas de procesos, como mejoramiento de las estrategias y dirección al personal.
- Se fortaleció el equipo de trabajo, añadiendo recursos de diversas disciplinas, integrando todas las áreas, para un mayor alcance y así aumentar el cumplimiento del paciente.
- NeoMed Center estableció este proyecto a nivel corporativo y se continúan los esfuerzos para alcanzar la meta de Healthy People 2020.



**EL EQUIPO DE TRABAJO DE NEOMED CENTER,
AGRADECE ESTA GRAN OPORTUNIDAD.**



Gracias por su atención.