

DIAGNOSTICO Y CONSUMO DE MEDICAMENTOS EN EL TRATAMIENTO DE DIABETES MELLITUS EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN NOVIEMBRE 2000-NOVIEMBRE DEL 2003

Claudio Ramirez Atencio¹; Raúl Almonte²; Gladys Revoredo Loli³; Irma Ilaquiata⁴
Sandra Manzanares⁵; Emma Tatiana Somocurcio⁶; Veronica Castro⁷; Gilberto Haro⁸; Tomy Salazar⁹

RESUMEN

Trabajando con los reportes estadísticos se cuenta con 594 pacientes, teniendo un promedio de 198 nuevos casos de pacientes diagnosticados con diabetes mellitus, encontrándose que la edad de mayor incidencia 56-60 (30%) años de edad.

Los resultados de este estudio demuestran que de los pacientes con Diabetes Mellitus, la mayoría alcanzan el nivel terapéutico, utilizando además el consejo diabético, el ejercicio.

El consejo Diabético individual junto con el inicio precoz del tratamiento en los casos nuevos anuales, para conseguir una calidad de vida.

Todo esto se consigue gracias al elevado control y cumpliendo de los pacientes a su tratamiento permitiendo de esta manera alcanzar el objetivo de la terapia, el mantener niveles adecuados de glucosa en sangre.

Palabra clave: Hiper glucemia.

I. INTRODUCCIÓN

En los últimos años el tratamiento de los pacientes con diabetes tipo 2 ha cambiado drásticamente con la introducción de 4 nuevas clases de agentes antidiabéticos orales, Estos Medicamentos, junto con la insulina y las sulfonilures, conforman un impresionante arsenal, usados tanto solo como en combinación, para el control de la hiperglucemia y son capaces de actuar sobre defectos específicos de la diabetes tipo 2, incluyendo la resistencia y la poca secreción de insulina, o la producción excesiva de la glucosa hepática.

Cuando se usan junto con insulina erógena, algunos de los nuevos agentes pueden reducir el riesgo de hipoglucemia, así como prevenir el aumento de peso, que con frecuencia se presenta en la terapia con insulina sola.

Las metas del control glucémico en la diabetes tipo 2 son tres:

Aliviar síntomas como la fatiga, debilidad y prevenir complicaciones microvasculares: retinopatías, nefropatía y neuropatía diabética.

II. OBJETIVO

Establecer el consumo de medicamentos en el tratamiento de los pacientes con diabetes mellitus atendidos en el programa del Hospital Daniel Alcides Carrión y lograr tener niveles de glucosa en sangre basado en los estándares para el tratamiento médico de la diabetes mellitus

III. MÉTODOS

Es un estudio retrospectivo.

IV. RESULTADOS

TABLA 1

DIAGNOSTICO Y CONSUMO DE MEDICAMENTOS EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION NOVIEMBRE 2000-NOVIEMBRE 2003. CARACTERISTICAS DEL PACIENTE

	N	%
Paciente	594	100
Sexo		
Masculino	327	55.05
Femenino	267	44.94

Fuente: Reporte consolidado ESSALUD 2003.

TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION NOVIEMBRE 2000-NOVIEMBRE 2003. ANUAL

Medicamento	1er Trimestre	2do Trimestre	3er Trimestre	4to Trimestre
Glibenclamida tab. 5mg	66,498	63,205	69,442	103,407
Metformin tab 850mg	20,797	20,045	23,090	23,100
Insulina lenta	208	216	249	200
Insulina rápida	08	07	12	15

Fuente: Reporte consolidado ESSALUD 2003.

(1)(2)(3) Docentes de la Facultad de Ciencias Médicas de la U.N. "Jorge Basadre Grohmann" de Tacna.

(4)(5)(6)(7)(8)(9) Estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la U.N. "Jorge Basadre Grohmann" de Tacna.

TABLA 3

DIAGNOSTICO Y CONSUMO DE MEDICAMENTOS EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION NOVIEMBRE 2000-NOVIEMBRE 2003.

Medicamento	2000	2001	2002	2003	Total
Glibenclamida tab. 5mg	380,368	382,400	350,400	382,429	1495,597
Metformin tab 850mg	90,539	91,612	100,280	110,281	392,712
Insulina lenta	950	1,100	1,300	1,652	5,002
Insulina rápida	65	75	85	95	320

V. DISCUSIÓN

La terapia farmacológica en los pacientes que son diagnosticados y tratados con diabetes Mellitus en Hospital Daniel Alcides Carrión Noviembre 2000. Noviembre 200 se reporta

En la Tabla 1 se muestra las características de los pacientes , en la tabla 2 contamos con el reporte trimestral de consumo de medicamentos para el tratamiento de la diabetes mellitus

En la tabla 3 se muestra el consumo global durante el tiempo de estudio de investigación.

VI. CONCLUSIONES

Los resultados de este estudio demuestran que de los pacientes con Diabetes Mellitus, la mayoría alcanzan el nivel terapéutico, utilizando además el consejo diabético, el ejercicio.

El consejo Diabético individual junto con el inicio precoz del tratamiento en los casos nuevos anuales, para conseguir una calidad de vida.

Todo esto se consigue gracias al elevado control y cumpliendo de los pacientes a su tratamiento permitiendo de esta manera alcanzar el objetivo de la terapia, el mantener niveles adecuados de glucosa en sangre.

VII. REFERENCIA BIBLIOGRÁFIA

1. Michael T. McDermott, M,D (1999) Secretos de la Endocrinología Segunda Edición-McGraw-Hill.

2. Arturo Orregot (1997) Endocrinología Quinta Edición

3. Ana Ara/Benoit Marchand (1995) Buscando Remedio –Atención básica y uso de medicamentos esenciales.