

Papel del equipo de salud en el diagnóstico y seguimiento de las personas con prediabetes

Role of the health team in diagnosis and follow-up of prediabetes persons

Neraldo Orlandi González,^I Oscar Díaz Díaz,^{II} Orestes Lydio Faget Cepero,^{III} Julio César Sánchez Cruz,^{IV} Dagoberto Álvarez Aldana,^V Alfredo Novales Amado^{VI}

^IEspecialista de I Grado en Medicina General Integral y en Endocrinología. Investigador Agregado. Instituto Nacional de Endocrinología (INEN). La Habana, Cuba.

^{II}Especialista de II Grado en Endocrinología. Investigador Titular. Director del INEN. La Habana, Cuba.

^{III}Especialista de II Grado en Endocrinología. Investigador Auxiliar. INEN. La Habana, Cuba.

^{IV}Especialista de I Grado en Medicina General Integral y en Endocrinología. Máster en Longevidad Satisfactoria. Investigador Agregado. Centro de Atención al Diabético de Colón, Matanzas, Cuba.

^VEspecialista de I Grado en Medicina General Integral y en Endocrinología. Máster en Longevidad Satisfactoria. Centro de Atención y Educación al Diabético. Ciego de Ávila, Cuba.

^{VI}Especialista II Grado en Medicina Interna. Máster en Longevidad Satisfactoria. Diplomado en Educación Medicina Superior, en Diabetes Mellitus y Factor de Riesgo Vascular, y en Técnica de Educación. Policlínico Universitario "Raúl Sánchez Rodríguez". Pinar del Río, Cuba.

El problema de salud prediabetes ocupa un lugar importante al analizar el estado de salud de la población mundial, por su elevada prevalencia y presencia de sus factores de riesgo, así como su papel en la aparición de la DM y de la enfermedad cardiovascular. Nuestro país no escapa a este problema, y por esta razón este grupo de trabajo propone el papel que debe jugar cada estructura de nuestro sistema de salud para enfrentar este problema.

Papel del consultorio del Médico de Familia (CMF) en el diagnóstico y seguimiento de las personas con prediabetes

1. Identificar la presencia de factores de riesgo de prediabetes y diabetes en la población de su comunidad.
2. Realizar búsqueda activa de prediabetes en las personas con factores de riesgo.
3. Realizar acciones de prevención y promoción de salud junto a la enfermera y la asistente de enfermería, que permitan modificar aquellos factores de riesgo que así lo permitan, con el objetivo de prevenir la prediabetes.
4. Orientar una nutrición balanceada y adecuada, así como la práctica sistemática de ejercicio físico, y en caso de ser necesario, medidas farmacológicas a las personas con prediabetes.

Papel de la consulta de atención integral al diabético (CAID) en el diagnóstico y seguimiento a las personas con prediabetes

1. Entrenar los integrantes del equipo de salud de nivel primario formado por: el Médico de Familia, la Enfermera de Familia y la asistente de enfermería en la búsqueda de la presencia de la prediabetes y de sus factores de riesgo en los individuos de la comunidad.
2. Organizar y controlar de forma permanente la pesquisa activa de la prediabetes y de sus factores de riesgo.
3. Capacitar mediante cursos, talleres, entrenamientos y actividades interactivas, entre otras, a los integrantes del equipo de salud de nivel primario para que desarrollen acciones de promoción, prevención y tratamiento a las personas con prediabetes de su comunidad.
4. Organizar y controlar las acciones de prevención y promoción de salud de forma permanente en población sana y en las personas con prediabetes y a los que tengan riesgo de padecerla.
5. Realizar acciones de prevención y promoción de salud, y en caso de ser necesario, medidas farmacológicas a las personas con prediabetes.
6. Debe mantenerse actualizado un registro de las personas de riesgo de prediabetes y de las que tengan esta condición, así como supervisar la existencia de este registro a nivel del CMF.
7. Propiciar el principio de intersectorialidad en las acciones de salud que se realicen en su radio de acción.
8. Monitorear los indicadores que reflejen los resultados del trabajo realizado.
9. Remitir a los CAD a aquellas personas de difícil control que requieran un seguimiento más especializado.

Papel de los centros de atención al diabético (CAD) en el diagnóstico y seguimiento a las personas con prediabetes.

1. Los CAD deben jugar el papel de centro de referencia de los CAID y de los CMF para la prevención, el diagnóstico y seguimiento de la prediabetes y de sus factores de riesgo.
2. Organizar, de forma permanente, actividades docentes (cursos, entrenamiento, talleres y diplomados) para los integrantes de los SAID y del equipo de salud de los CMF que les permitan desarrollar habilidades para el tratamiento de la prediabetes y sus riesgos.
3. Asesorar a los directores y a los vicedirectores de asistencia médica de los policlínicos sobre el funcionamiento de las funciones de los CAID y de los CMF en el diagnóstico y seguimiento de las personas con prediabetes.
4. Supervisar las acciones de salud realizadas en los CAID y en los CMF para el

diagnóstico y seguimiento de las personas con prediabetes.

5. Monitorear el impacto de las acciones de salud realizadas por los CAID y los CMF.