

Transición asistencial en tiempos de COVID

Saiz Ladera GM, Pejenaute Labari ME, Acosta Benito MA,
Rodríguez Fernández V

Varón 57 años → natural de Guinea Ecuatorial.



AP: bebedor moderado.
SB: IABVD.

Diagnósticos al alta:

neumonía bilateral por SARS COV2, insuficiencia respiratoria secundaria y debut diabético.

Tratamiento:

- Metformina
- Insulina basal e insulina rápida



Contacta con el centro de salud para IT y continuidad de cuidados.

Al preguntarle por el tratamiento: no dispone de glucómetro y desconoce cómo manejar insulina.



Citado en el CS con un familiar. Se detectan:

- Transgresiones dietéticas
- Errores en recogida del perfil glucémico.



Cita presencial: para perfil completo y apoyo en educación diabetológica.

Problemas identificados:

- Debut diabético en paciente convaleciente de infección COVID 19.
- Transición entre niveles asistenciales.
- No buena adherencia al tratamiento.
- Posibilidades: falta de instrucción en el mismo, falta de comprensión (barrera idiomática).
- Necesidad de apoyo y seguimiento.

Evolución: Mejoría progresiva en los perfiles glucémicos sin requerimiento insulina.

Conclusiones:

- Los **errores de conciliación** constituyen un problema de seguridad y uno de estos problemas es la falta de información precisa y completa en relación a los medicamentos que toma un paciente entre distintos niveles asistenciales.
- La **medicación es la primera causa** de acontecimientos adversos relacionados con la asistencia sanitaria.