



# Avances en Diabetología



## P-111. - DISEÑO, IMPLANTACIÓN Y VALIDACIÓN CLÍNICA DE UNA PLATAFORMA DE ATENCIÓN TELEMÁTICA PARA PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 (E-SALUD-DIABETES): RESULTADOS DEL ESTUDIO PILOTO

R. Guerrero Vázquez, A. Martínez García, F. Jódar Sánchez, M. Henríquez Macías, A. Soto Moreno, C. Parra Calderón y M.A. Martínez Brocca

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** Desarrollar e implantar en un entorno asistencial real, una plataforma de propósito corporativo de atención telemática (plataforma e-Salud-Diabetes), específica para pacientes con diabetes tipo 1 (DM1). Analizar los resultados clínicos derivados del pilotaje inicial de esta herramienta.

**Material y métodos:** Como base tecnológica, se ha utilizado la plataforma web e-Salud-Diabetes que gestiona variables clínicas (registros de glucemia capilar procedentes de glucómetros y sistemas de infusión continua de insulina (SICI), peso, tensión arterial), e incorpora un sistema de videoconferencia, un registro de información clínica y un enlace directo con la historia clínica digital de salud del paciente. En nuestro modelo, se diseñó un marco de teleconsulta síncrono utilizando contacto *face-to-face* profesional-paciente en tiempo real (visitas programadas individuales, VT) y un marco asíncrono con propósitos educacionales y de gestión de consultas no programadas. Para el pilotaje clínico, se diseñó un estudio cuasiexperimental de 6 meses, en pacientes DM1 y los criterios: edad 15-65 años; tratamiento intensivo con múltiples dosis de insulina (MDI) o SICI (> 1 año de implantación); posibilidad de conexión a internet y necesidad de intensificar su control glucémico por mal control metabólico (HbA1c > 8%), hipoglucemias frecuentes o programación de gestación (HbA1c > 7%). Las VT se planificaron cada 3-6 semanas, según necesidades clínicas. Se evaluaron (basal, 3 y 6 meses): 1) Control metabólico (HbA1c, variabilidad glucémica, % tiempo en hipo, normo e hiperglucemia) 2) Calidad de vida (EQoI), 3) Grado de satisfacción con la plataforma para profesionales y pacientes (cuestionario autocumplimentado).

**Resultados:** Se incluyeron un total de 23 DM1 (86,9% mujeres; edad 35,2 años (DE 8,11) años, tiempo de evolución 22,6 (DE 12,5) años; HbA1c 7,85% (DE 0,67); MDI 56,6%). La indicación clínica principal para la intensificación fue: mal control crónico 65,3%, programación de embarazo (PE) 13% e hipoglucemias de repetición 21,7%. A lo largo del seguimiento se registraron 3 pérdidas (13,0%). El número de VT/paciente fue 4,57 (DE 1,8). La HbA1c a los 3 y 6 meses de la intervención fue  $7,14 \pm 0,38$  y  $7,07 \pm 0,68\%$ , respectivamente ( $p < 0,05$  respecto al basal), sin incremento significativo del tiempo en hipoglucemia. La calidad de vida basal y a los 6 meses de la intervención fue 59 (DE 39,5) y 64 (42,5), respectivamente ( $p$  ns). El grado de satisfacción con la plataforma, por parte de usuarios y profesionales, ha sido muy elevado.

**Conclusiones:** 1) La plataforma e-Salud-Diabetes permite la atención y el seguimiento telemático de pacientes DM 1 con necesidad de intensificar su control metabólico, evitando su desplazamiento. 2) En un pilotaje inicial se ha comprobado la eficacia de esta herramienta, en subgrupos de pacientes con DM 1 y necesidades especiales, con una elevada satisfacción por parte de pacientes y profesionales.