Endocrinol Nutr. 2017;64(Espec Cong 1):5

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

P-060 - EL IPORT COMO ALTERNATIVA EN LA MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA

S. Ponce Delgado, D. Gallardo Ferrer, M.A. Santos Mata y F. Macías López

Hospital de Jerez, Jerez de la Frontera.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus es una de las enfermedades con mayor impacto socio-sanitario. Es contemplada como un problema de salud pública, que establece un alto impacto económico y social. El objetivo principal del tratamiento de la diabetes tipo I en niños, es mantener niveles de glucemia capilar dentro de los objetivos para evitar complicaciones. Este tratamiento consiste en múltiples dosis de insulina subcutánea (mínimo 4 dosis/día). La aparición de nuevas tecnologías hace a los padres buscar y probar todo aquello que facilite y mejore la calidad de vida de estos niños.

Objetivos: Conocer la percepción de los padres de los niños y de los niños que utilizan i-Port Advance para la administración de insulina subcutánea. 1. Identificar los motivos que le llevaron a su uso. 2. Identificar las causas que le dificultan su uso. 3. Estudiar los casos en los que el i-Port facilitó la adherencia al tratamiento. 4. Estudiar la satisfacción del paciente con el uso del dispositivo. 5. Conocer aspectos positivos y negativos.

Material y métodos: El estudio se realizó mediante metodología cualitativa, de carácter descriptivo de la experiencia de los padres y niños que utilizan el dispositivo. Para la recogida de información utilizamos la entrevista con preguntas abiertas y cerradas. La población son niños y padres de la Consulta de Educación Diabética Infantil del Hospital de Jerez. La muestra de 10 niños elegidos de forma aleatoria que usan el dispositivo. Se analizó de forma descriptiva las distintas variables.

Resultados: Las edades de los niños que se analizaron estaban comprendidas entre 2-12 años. Los motivos que lo llevaron al uso fueron: Reducir el número de inyecciones subcutáneas 90%. Miedo a las inyecciones 20%. Deseos de mejorar su estilo de vida 20%. Lograr un mejor control metabólico 10%. Las causas que dificultan su uso: Aunque no son una barrera, pero sí un esfuerzo en el 100% de las familias el económico. Adherencia al tratamiento: en un 30% mejoro la adherencia. Realizaban correcciones adicionales. Satisfacción: 90% de los pacientes y sus familias están satisfechos. Aspectos positivos: disminuye el número de inyecciones, los niños en tratamiento con glargina les resulta menos dolorosa su administración. Aspectos negativos: Cuando se obstruye o se sale la cánula, no se administra la insulina y produce complicaciones agudas.

Conclusiones: Las nuevas tecnologías mejoran la calidad de vida de los pacientes pero para prevenir complicaciones es necesario incidir en una buena educación diabetológica que les ayude a resolver dichas complicaciones e implica un seguimiento cercano del paciente para detectar alteraciones e intervenir para mejorarlas.

2530-0164 © 2017 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.