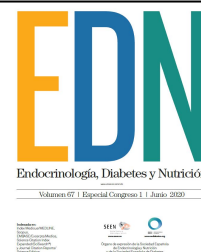




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-124 - FLECHAS DE TENDENCIA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO ¿ÚTILES O SU DIRECCIÓN CONFUNDE?

R. Arroyo Ruiz, E. Benito Clap, C. Aparicio Fernández de Gatta, M.F. Sánchez Pino, A. Martínez, M. Martín Alonso y P. Prieto Matos

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca.

Resumen

Introducción: La monitorización de glucosa intersticial en el paciente pediátrico se ha generalizado a raíz de la financiación del sistema flash. La información sobre probable variación de glucemia en las próximas horas supone una innovación en el manejo de ésta. Existen múltiples estudios sobre el uso de las flechas de tendencia, pero estas recomendaciones deben adaptarse a la población pediátrica. Por ello, en nuestra Unidad, diseñamos un protocolo con la intención de ayudar a las familias a obtener un mejor control.

Objetivos: Valorar el conocimiento previo sobre el uso de las flechas de tendencia de los pacientes en seguimiento en nuestra Unidad y la mejoría respecto al mismo tras la realización de cursos de formación.

Material y métodos: Estudio transversal descriptivo realizado entre octubre de 2019 y enero de 2020 de los pacientes en seguimiento en nuestra Unidad diagnosticados de Diabetes tipo 1 con monitorización. Se les ofreció la oportunidad de acudir a un curso en el que realizaron dos encuestas idénticas de 6 preguntas, adaptadas al sistema de monitorización que utilizaba el paciente y al tipo de tratamiento (MDI o ICSI), realizando una encuesta antes del curso y otra después.

Resultados: Se contactó con 87 pacientes, de los cuales 49 (56,3%) acudieron a los cursos junto a sus padres. El 100% de los que acudieron al curso realizaron la encuesta, aunque dos pacientes no realizaron la encuesta posterior. La pregunta más fallada, que trataba sobre la actuación ante flechas descendentes, correspondía al grupo de pacientes con ICSI + Enlite®, con un 80% de fallos, pasando a un 2% tras el curso. Solo en uno de los casos el porcentaje de aciertos fue menor en la encuesta posterior al curso que en la previa (66,6% vs 50%). El porcentaje de acierto medio antes del curso fue del 64,66%, frente al 84,9% posterior. Antes del curso, la máxima puntuación solo la obtuvo el 10,2% de los pacientes. Tras el curso, el 53,06%. Al final del curso, el 92% de los pacientes consideraba la información como “completa y clara”, siendo así solo en el 75,52% antes del curso. Aquellos que no consideraban la información completa y clara, mantuvieron la misma opinión o la mejoraron.

Conclusiones: Con una buena formación y adaptado a sus peculiaridades, el uso de flechas de tendencia puede ser muy útil para los pacientes. Es necesario aplicar facilidades para la educación de los pacientes ya que muchos presentan dudas o no saben utilizarlo correctamente.