Endocrinol Diabetes Nutr. 2019;66(Espec Cong 1):26

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

O-025 - RESULTADOS EDUCATIVOS Y DE SATISFACCIÓN. PROGRAMA DE ATENCIÓN-EDUCACIÓN TERAPÉUTICA PARA PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 TRATADOS CON 2 O MÁS DOSIS DE INSULINA Y CONTROL SUBÓPTIMO

C. Colungo, C. Cabré, M. Jansà, L. Boswell, I. Vinagre e I. Conget

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar resultados educativos y de satisfacción de pacientes y profesionales del programa de atención y educación terapéutica de optimización (PAET-O) en pacientes con diabetes tipo 2 (DT2) en tratamiento con ≥ 2 dosis de insulina y control sub-optimo que incorpora una enfermera de rol avanzado en diabetes (ERD) en la atención primaria (AP).

Material y métodos: Diseño: prospectivo, longitudinal, sin grupo control, de 18 meses, implementado en 9 Centros de AP de Cataluña entre octubre 2016 y febrero 2018 dónde la atención especializada en Endocrinología y Nutrición (EEN) es realizada por profesionales de un hospital terciario en colaboración con profesionales de AP. Sujetos: población con DT2 derivada a EEN, tratados con ≥ 2 dosis de insulina y control metabólico subóptimo. Diseño e implementación de un programa estructurado de seis meses de duración, visitas presenciales de ERD y EEN, telefónicas e intervención grupal. La evaluación de los resultados se realizó al inicio y seis meses, e incluye datos clínicos, educativos y de satisfacción de pacientes y profesionales.

Resultados: Se incluyeron 184 pacientes, el 87,5% finalizó el seguimiento a los 6 meses (51% mujeres; edad media 68,4 ± 10,7 años, tiempo de evolución de la DT2 (18,2 ± 8,5 años); 87% sobrepeso/obesidad (IMC 31,6 ± 5,7 Kg/m^2), > 50% con enfermedad cardiovascular + otras comorbilidades; A1c promedio de 9,0 ± 1,3%). Al inicio del PAET-O, el 87,3% necesitó refuerzo educativo en el plan de alimentación (PDA) y el 68% recomendaciones de actividad física. Un 70% realizaba errores en la técnica de administración de insulina (71,7% no rotaba zonas de punción, 43% presentaba lipodistrofia, 79% reutilizaba > 3 veces las agujas) y un 28% cometía errores al realizar la glucemia capilar (GC). Se precisó reforzar en > 90% las medidas de prevención/tratamiento de la hipoglucemia (< 33% disponía de glucagón). Las necesidades educativas se valoraron mediante entrevista y cuestionarios validados [ECODI (conocimientos), SCI-r (adherencia a la autogestión de la enfermedad), dieta mediterránea, IPAQ (adherencia a la actividad física), EuroQooL (percepción de salud)], obteniendo diferencias significativas al inicio y los 6 meses ($p \leq 0,02$). A los 6 meses, presentan mejoría un 52% adhesión al PDA, un > 65% en las técnicas de inyección/GC y en A1c 7,8 ± 1,3% ($p < 0,001$). Al finalizar el programa, el 79,7% de los pacientes contestó un cuestionario *ad hoc* de satisfacción; el 98% consideró imprescindible la ERD y el 92% cumplió sus expectativas. Un 33,6% de los profesionales de AP respondieron a una encuesta online de satisfacción sobre el PAET-O (disponibilidad, comunicación, organización), considerándolo útil o

muy útil (> 80%).

Conclusiones: La implantación del PAET-O en pacientes con DT2 tratados con ≥ 2 dosis de insulina y control subóptimo mediante la incorporación de una ERD en ámbito de AP produce efectos beneficiosos educativos en estos pacientes. Además, pacientes y profesionales consideran útil y satisfactoria su implantación a medio plazo.

© 2019 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.