



## P-098 - CONSTRUYENDO PUENTES

C.M. Arjona Paniagua<sup>a</sup>, M.D. López Benjumea<sup>a</sup>, E. Villa Fernández<sup>b</sup>, M.L. Ferrero Devesa<sup>c</sup> y M.J. Prieto Bonilla<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles. <sup>b</sup>Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda. <sup>c</sup>Hospital Universitario Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes.

### Resumen

**Objetivos:** Crear grupo de trabajo interhospitalario para unificar criterios, y mejorar la calidad asistencial de nuestros pacientes.

**Material y métodos:** Grupo nominal constituido por trece enfermeras educadoras en diabetes pertenecientes a siete hospitales de la Comunidad de Madrid (Hospital Universitario de Fuenlabrada, Hospital Universitario Infanta Cristina, Hospital Universitario Infanta Sofía, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Hospital Universitario Severo Ochoa y Hospital Universitario del Tajo). Utilizamos la interacción entre las enfermeras educadoras en diabetes como método para generar información. Se realizan reuniones presenciales llevadas a cabo en aulas habilitadas de los diferentes centros y se habilitan foros de discusión vía telemática para mantener comunicación continua y dinámica.

**Resultados:** Tras las reuniones, se llega al consenso de que el punto de partida será la recogida de datos acerca de la percepción de hipoglucemias en nuestros pacientes y como herramienta de trabajo el test de Clarke (test validado). Se seleccionan los criterios de inclusión, tipo de estudio a realizar y variables a estudio (edad, sexo, valores analíticos de hemoglobina glicosilada, fecha de recogida de datos, resultado del test, años de evolución de la diabetes, tratamiento, presencia y tipo de complicaciones). Se establecen plazos aproximados para la finalización en la recogida de datos. Al finalizar, contamos con un número de once educadoras en diabetes de los siete hospitales de las que iniciaron el proyecto.

**Conclusiones:** La comunicación como elemento de apoyo terapéutico es necesaria, debido a la importancia de unificar cuidados de enfermería ofrecidos a nuestros pacientes, y como camino para mejorar la calidad asistencial ofrecida. Como propuestas de mejora, sería beneficioso implementar un cronograma cerrado para reuniones, fechas límite para recogida y envío de resultados, y variables de estudio con ítems mejor definidos. Gracias a la formación del grupo, las educadoras se conocen y establecen una vía de comunicación que permitirá la estandarización de cuidados y mejoría en el abordaje en educación diabetológica en la Comunidad de Madrid.