



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-049 - EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA EN HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

P. Mezerhane Ricciardi, J. Ruiz Cubillán, H. Fernández-Llaca López, M. González Romero, A. Pérez García y P. Sanroma Mendizábal

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Resumen

Objetivos: El presente estudio se realizó con la finalidad de ofrecer un repaso y actualización de la educación diabetológica a los pacientes insulinizados durante su ingreso en hospitalización domiciliaria (HAD) por cualquier causa.

Material y métodos: Se realizó una encuesta diseñada para este estudio, y se pasó a todos los pacientes insulinizados que ingresaron en hospitalización domiciliaria durante el periodo comprendido entre junio-diciembre 2020. La encuesta constaba de 3 partes: objetivos de control glucémico, actualización en hipoglucemia, y formas de administración y conservación de la insulina.

Resultados: Participaron un total de 76 pacientes diabéticos, solo 1 de ellos DM1 el resto DM2. Con edad media de $72 \pm 5,3$ años, el 39,8% de los pacientes estaba en tratamiento con insulina glargina U 300, el 26,5% glargina U 100, 4,2% insulina degludec, el resto de los pacientes otras insulinas. A la pregunta de rangos de control glucémico, solo el 57,4% de los pacientes sabía su objetivo de control glucémico en ayunas y posprandial; en cuanto al apartado de actuación en hipoglucemia solo el 17,8% de los pacientes conocía de la regla de los 15, el 68% de ellos había tenido una hipoglucemia en los últimos 6 meses. En cuanto al sitio de inyección y rotación el 82% de los pacientes acertó en cuanto a la forma de administración y conservación de la insulina. El total de los pacientes incluidos en el estudio tras el ingreso en HAD recibió educación diabetológica con la finalidad de repasar conceptos y aclarar términos importantes en cuanto al tratamiento con insulina.

Conclusiones: La educación diabetológica es una herramienta eficaz para optimizar el control metabólico de los pacientes y evitar el riesgo de hipoglucemias, durante el ingreso en HAD es un buen momento para repasar estos conceptos y con la ayuda de médicos y enfermeras a cargo del paciente obtener una visión global de su diabetes y contribuir junto con atención primaria al empoderamiento del paciente diabético.