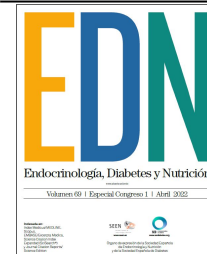




# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-050 - IMPORTANCIA DE LA ENFERMERA EDUCADORA EN DIABETES, COMO COORDINADORA DEL PROGRAMA DE TRANSICIÓN DE PEDIATRÍA A ADULTOS

*B. Perez Requena, J.M. Ruiz Palomar, A. Monteagudo López y E. González Oliva*

*Hospital General Universitario de Elda, Elda.*

### Resumen

**Introducción:** Presentamos un programa de transición de la unidad de pediatría a adulto, donde la enfermera educadora en diabetes es la coordinadora de esta transición. Este programa comenzó en nuestras unidades de diabetes del HGU Elda en 2021, un programa estructurado que ha facilitado la transición de los pacientes adolescentes y sus familias a la unidad de adulto. Un programa abierto a mejoras y evaluación, que recibe propuestas de sus ejes vertebrales: paciente, familia, equipo terapéutico. En España, y según el documento de consenso del grupo de la sed la transición de los pacientes pediátricos a las unidades de adulto se recomienda entre los 16 y los 18 años. En nuestro hospital por las características que reunimos, esta edad disminuye incluso a los 15 años, edad consensuada por la Conselleria de Sanidad de la Generalitat Valenciana. Si tenemos en cuenta que la adolescencia es la etapa caracterizada por la aparición de cambios a nivel físico y psicológico, que hacen de nuestros jóvenes sujetos vulnerables, creemos que es una enorme ventaja para nuestros pacientes, que la coordinación de la transición, sea liderada por la enfermería de educación diabetológica de nuestro hospital.

**Objetivos:** Obtener datos del 100% de consecución de los pacientes adolescentes, en la unidad de adultos.

**Material y métodos:** En nuestro hospital el equipo de enfermería de educación atiende tanto a pediatría como endocrinología de adultos. Esta simbiosis nos aporta la posibilidad de seguimiento de nuestra población con diabetes desde su debut hasta que sus necesidades formativas lo requieran en la vida adulta, permitiendo sentar las bases para la estabilidad y continuidad del cuidado de los pacientes. Para ello se ha redactado un programa de transición estructurado, donde se especifica cada una de las actividades a llevar a cabo, con el fin de abordar esta etapa de la vida con las herramientas más adecuadas. Pediatría y coordinadora evalúan momento de transición de adolescente a unidad de adulto. Hoja de interconsulta a unidad de adulto detallando historia clínica (disponemos de un sistema informatizado de historia clínica). Informe de la coordinadora de transición: enfermera educadora de diabetes. Sesión entre adjunto/a del servicio de endocrinología y nutrición del HGU Elda: unidad de adultos y coordinadora de transición. Se da citación al adolescente y familia. Consultas periódicas.

**Conclusiones:** El proyecto de transición de pediatría a endocrinología del adulto de pacientes con diabetes tipo 1 lleva un año de ejecución. Se ha atendido a 10 pacientes desde junio de 2021. A falta de poder analizar y realizar el estudio correspondiente, hemos observado que la coordinación por parte de enfermería de educación diabetológica que, es eficaz para la transición de nuestros adolescentes, facilitando ésta y consiguiendo que el 100% de los adolescentes continúan acudiendo a las consultas de la unidad de endocrinología durante todo el tiempo que llevamos con este programa. Tanto la familia como el propio paciente demuestran un nivel de satisfacción muy elevado con el programa. Se ha eliminado el estrés y la

ansiedad generada por el cambio de facultativo.