



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-175 - ¿ES EL EVERSENSE UN SISTEMA MCG FÁCIL DE INSERTAR Y EXTRAER?

M. Bestard, R.M. Pastor Torralba, A. Camps Gayà, M. Codina Mercet y E. Mena Ribas

Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca.

Resumen

Introducción: En enero del 2019 el Servei de Salut de les Illes Balears, aprobó la financiación de todos los sistemas de monitorización continua de glucosa (MCG) Intersticial, entre ellos el Eversense, que proporciona un control continuo de la glucosa durante hasta 180 días (excepto fallos) a través de un sensor insertado debajo de la piel, un transmisor inteligente extraíble y recargable y una aplicación. El control de la diabetes es a tiempo real. Actualmente en nuestro hospital lo llevan 7 pacientes, todos ellos deportistas de alto nivel y que no les funcionaban bien otros sistemas (alergias, problemas de adhesión, etc.). El procedimiento lo realiza enfermería previa acreditación.

Objetivos: Demostrar la facilidad de la técnica de inserción/extracción del sensor y la satisfacción del paciente con el mismo.

Material y métodos: Los pacientes acuden a consulta de educación diabetológica para explicarles el procedimiento de inserción y la zona de implantación donde termina el deltoides (se adjuntan vídeos). Para la técnica necesitaremos: camilla, glucómetro, pinchador, set (rotulador, marcador, bisturí, agujas, apósitos, paño estéril, insertador, pinza cocher, gasas, suturas adhesivas, suero fisiológico, sensor, batea) bata, guantes estériles, mascarilla, gafas, anestesia, povidona yodada, apósito plástico en aerosol, transmisor y móvil compatible. Realizamos cuestionario ad hoc de satisfacción del uso del sensor. Se necesitan alrededor de 50-60 minutos por paciente, para llevar a término ambas técnicas.

Resultados: En nuestro hospital lo iniciaron de prueba 5 pacientes en 2018. Hemos implantado y extraído 12 sensores en el año 2019, 14 en el 2020 y 21 en 2021. Para la técnica es necesaria la intervención de 2 enfermeras formadas para el procedimiento, una rotante y otra intervencionista. De los 7 pacientes, 6 están muy satisfechos y el 1 satisfecho. La aplicación para la descarga de datos, Eversense es mejorable, actualmente utilizamos Diasend.

Conclusiones: La técnica de inserción y extracción del sensor es relativamente fácil, pero se requiere de demasiado tiempo para realizar ambas técnicas a los 7 usuarios. Por lo tanto, se precisarían más educadoras en diabetes para ampliar el número de usuarios y así mejorar el seguimiento del programa educativo. Sería necesario mejorar el sistema de descarga del sensor. Los pacientes se sienten altamente satisfechos con el sensor, ya que mejora su calidad de vida, a pesar que algún sensor ha finalizado antes de tiempo.