



P-162 - EVALUACIÓN INICIAL DE UN PROGRAMA DE TRANSICIÓN PARA ADOLESCENTES CON DIABETES MELLITUS

E. Escobedo Mesas, I. Marchueta Elizagarate, E. Pérez Navarro, N. García Lafuente, A.L. Gómez Gila y C. Navarro Moreno

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Se inicia un programa educativo de transición para adolescentes con diabetes mellitus (DM). Se evalúa en fase inicial para identificar su impacto.

Material y métodos: Se imparte formación grupal específica de DM y temas propios del adolescente. Se analiza la evolución entre 1^a y 2^a visita mediante descarga del sensor de glucosa intersticial, test de conocimientos de elaboración propia y test de calidad de vida (PedsQL). Se estudia de forma general y en subgrupos: según tratamiento (bomba de infusión continua de insulina (BICI) o multidosis de insulina (MDI)), tiempo de evolución de la DM (#5 años), control metabólico (Indicador de gestión de glucosa (GMI) 7,5%) y conocimientos (escasos/nulos, intermedios, buenos/muy buenos).

Resultados: 56 adolescentes, 33 varones (58,9%), 18 con BICI (32,14%). Edad media 16 años (0,88DE). Tiempo medio de evolución de la DM 8,76 años (4,12DE). Tiempo entre 1^a y 2^a evaluación: mediana 56 días (33-130).

Descarga

Subgrupo	Variable	1 ^a visita	2 ^a visita
Evolución < 5 años (n = 11)	Lecturas/día	11,09	8,76
GMI ≥ 7,5% (n = 23)	GMI	7,97%	7,51%
	Tiempo en rango (TIR)	3,61%	4,01%
Conocimiento bueno/muy bueno (n = 10)	Tiempo alto	23,2%	20,0%
	TIR	56,9%	49,0%

Conocimientos¹

	Alcohol	1,29	1
Muestra total	<i>Piercing /tatuajes</i>	1,1	1
	Sexo	1,52	2
MDI (n = 38)	Alcohol	1,36	1
	<i>Piercing /tatuajes</i>	1,32	1
	Viajes	1,88	2
Evolución ≤ 5 años (n = 11)	Alcohol	1,22	1
	<i>Piercing /tatuajes</i>	0,91	1
GMI ≥ 7,5% (n = 23)	Ajuste del tratamiento	2,39	2
Conocimientos intermedios (n = 28)	<i>Piercing /tatuajes</i>	1,48	2
	Viajes	1,29	1
	Sexo	0	0
Conocimientos escasos/nulos (n = 15)	Alcohol	0,21	1
	<i>Piercing/tatuajes</i>	0	0

PedsQL²

Percepción de problemas

BICI (n = 18)	Adolescentes	Comunicación	72,63	8
---------------	--------------	--------------	-------	---

Evolución < 5 años (n = 11)			74,09	8
GMI 7-7,5% (n = 25)			66,67	7
Conocimientos intermedios (n = 28)	Padres	Síntomas	77,37	6
		Calidad de vida	75,65	6
	Adolescentes	Comunicación	66,03	7
Conocimientos escasos/nulos (n = 15)	Padres	Síntomas	58,11	7
		Calidad de vida	59,62	6

Conclusiones: La mejoría en la comunicación con el equipo sanitario es un objetivo fundamental alcanzado precozmente. Nuestro programa formativo mejoró la percepción del grado de conocimiento. Identificar la no mejoría del control metabólico informa sobre la necesidad de implementar el programa de transición.