



CO-036 - EFICACIA DE LA TELEMEDICINA EN EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON DIABETES GESTACIONAL

V. Amador Díaz, J.J. Chillarón, R.M. Gaja, E. Climent, G.M. Natera, G. Llauradó, S. Ballesta, D. Benaiges y J.A. Flores

Hospital del Mar, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: La diabetes gestacional (DG) es la patología endocrinológica más frecuente de la gestación. Su atención implica múltiples visitas presenciales en el hospital que conllevan la necesidad de desplazamientos y tiempos de espera para visita que tienen un impacto negativo en la actividad diaria de las pacientes.

Objetivos: Comparar los resultados materno-fetales en pacientes con DG que reciben una atención telemática frente a aquellas que siguen atención presencial convencional. Variable principal: porcentaje de macrosomía. Variables secundarias: tasa de cesáreas, grado de satisfacción, glucemias medias en el seguimiento y porcentaje de pacientes que precisan insulinización.

Material y métodos: Ensayo clínico aleatorizado que incluyó de manera consecutiva a todas las pacientes diagnosticadas de DG mayores edad y sin criterios de exclusión: diabetes pregestacional, DG diagnosticada mediante autocontroles de glicemia capilar, barrera idiomática completa, pacientes sin teléfono móvil o que rechacen participar. Se realizó una primera visita presencial en ambos grupos que incluyó la técnica de insulinización. Se aplicó la misma periodicidad de visitas, y se dejó abierta la posibilidad de visitas extra. Las visitas no presenciales fueron telefónicas. Los controles de glucemia se descargaron directamente del glucómetro mediante la *app* Social Diabetes® en el grupo de telemedicina. El grupo convencional los registró manualmente y se comprobaron en la memoria del glucómetro.

Resultados: N = 74 pacientes (34 convencional, 40 telemedicina. La satisfacción global se catalogó como excelente en el 100% del grupo convencional y el 97,3% del grupo de telemedicina (p 0,417).

Conclusiones: La telemedicina es una alternativa efectiva para el tratamiento de la diabetes gestacional, consiguiendo resultados materno-fetales similares a la atención presencial manteniendo una elevada satisfacción de las pacientes.