



P-053 - SATISFACCIÓN CON UN PROGRAMA DE IMPLANTACIÓN DE MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA PARA PERSONAS CON DIABETES TIPO 2 EN ATENCIÓN PRIMARIA LIDERADO POR LA FIGURA DE LA ENFERMERA CONSULTORA DEL HOSPITAL DE REFERENCIA

M.C. Martínez Melgar^a, N. Mangas Fernández^a, M.J. Martínez Roldán^a, E. Mañes López^b, C. Ceña Arce^c, M. Sagarra Rius^d e I. Miñambres Donaire^{a,e,f}

^aServicio de Endocrinología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España. ^bCentro de Atención Primaria Passeig de Maragall, Barcelona, España. ^cCentro de Atención Primaria Sanllehy, Barcelona, España. ^dCentro de Atención Primaria Sant Joan, Barcelona, España. ^eCIBERDEM, Madrid, España. ^fDepartamento de Medicina, Universitat Autònoma de Barcelona, España.

Resumen

Introducción: La resolución de la cobertura pública establece el acceso a la monitorización continua de glucosa (MCG) en el ámbito asistencial habitual y continuado de la persona con diabetes tipo 2 (PcDM2), generalmente, la Atención Primaria (AP). En nuestro servicio de Endocrinología se está llevando a cabo un programa de implementación liderado por la figura de la enfermera consultora del hospital (ECH). Se trata de un modelo integral y colaborativo llevado a cabo en los centros de AP del área de influencia del hospital. Combina formación híbrida, personalizada, de soporte continuo para pacientes y familias con la capacitación y el apoyo del profesional de AP.

Objetivos: Analizar la satisfacción de las personas con diabetes tipo 2 (PcDM2) en relación con el programa educativo diseñado, considerando su impacto en el uso adecuado de la MCG y en la experiencia del paciente.

Material y métodos: El programa incluye una visita inicial individual y una formación grupal/individual de 2 sesiones (n = 2-4) realizadas por enfermera de AP y la ECH: la primera enfocada al manejo del sensor y solución de problemas; la segunda a interpretación de datos, reposición del sensor y resolución de dudas. El seguimiento es individual y a los 1, 3, 6 y 12 meses realizado por los referentes médicos/enfermería, con/sin apoyo de la ECH. En la visita realizada al mes, los pacientes cumplieron un cuestionario de cinco preguntas tipo Likert (puntuación máxima 5) creado *ad hoc*, para valorar la satisfacción general con la formación, la utilidad percibida, la satisfacción con el uso del sensor, las dificultades y la disposición a recomendar el programa.

Resultados: Se analizaron los primeros 100 PcDM2 (42 mujeres, edad $73,68 \pm 11$ años, duración DM2 $21,4 \pm 9$ años). El 89% dispuso de las capacidades adecuadas para el uso de la MCG y además el 48% disponía de soporte. El 64% utilizaron lector/receptor. La satisfacción global obtuvo una mediana de 24 puntos (P25-P75: 23-25) sobre un máximo de 25, reflejando una alta aceptación del programa. La satisfacción con la formación mostró una mediana de 5 (P25-P75: 4-5) y las dimensiones de percepción de utilidad, facilidad y satisfacción con el uso de MCG alcanzaron

puntuaciones máximas, con medianas de 5 (P25-P75: 5-5). Además, la disposición a recomendar el programa se valoró con mediana de 5 (P25-P75: 4,2-5), consolidando la percepción positiva de los participantes.

Conclusiones: La satisfacción del paciente con el programa de implantación de MCG en AP liderado por la ECH de referencia es muy elevada. El programa educativo fue percibido como adecuado y útil y el uso del sensor generó muy pocas dificultades. La disposición generalizada a recomendar el programa refuerza la aceptación del modelo y su potencial para mejorar el manejo de la diabetes.