



Endocrinología y Nutrición



P-056. - TELEMEDICINA EN DIABETES TIPO 2. INFLUENCIA SOBRE EL NÚMERO DE CONSULTAS Y DERIVACIONES

A. Bengoa Goiri^a, A. Berlanga González^a, M.C. Aragón Miranda^a, L.M. Bilbao Catalá^a, J.A. Aguirre Ensunza^a, T. Pascual López^b e I.Zaldúa Inchauspe^a

^aCentro de Salud Mungia, Mungia. ^bFundación Vasca de Innovación e Investigación Sanitarias (BIOEF), Barakaldo.

Resumen

Objetivos: Principal: determinar si la telemedicina mejora el control de HbA1c frente a la gestión habitual. Secundario: evaluar cómo la telemedicina puede disminuir las visitas y número de consultas relacionadas con la diabetes tipo 2.

Material y métodos: Estudio No-EPA piloto, multicéntrico, aleatorizado y monitorizado. Pacientes diabéticos tipo 2 (18 a 65 años) en tratamiento con insulinas. Constituido por dos cohortes: Grupo Gestión Habitual: 25 pacientes siguen la práctica clínica habitual y Grupo Gestión Integral: 24 pacientes en seguimiento a través de atención clínica integral entre Atención Primaria y Atención Especializada, apoyada en herramientas de telemedicina. Captación de pacientes se efectuó en consultas de Atención Primaria participantes y seguimiento de 6 meses. Se registraron visitas y consultas relacionadas con la diabetes tipo 2.

Resultados: 49 pacientes edad media 56,1 años (hombres 63,27%). Al final del Estudio pacientes que mejoran su valor de HbA1c: 57,9% en Gestión Integral y 54,55% en Gestión Habitual ($p > 0,05$). Porcentaje de pacientes cuya HbA1c no está controlada desciende en un 5,27% mientras que en Gestión Habitual disminuye en un 4,09% ($p > 0,05$). Evolución de visitas de los pacientes (tabla).

Evolución de las visitas de los pacientes (porcentaje de pacientes)

Atención Primaria	G. Integral	G. Habitual	Atención Especializada	G. Integral	G. Habitual
Mes 1	0,00%	20,00%	Mes 1	42,90%	0,00%
Mes 2	14,30%	9,10%	Mes 2	0,00%	40,00%
Mes 3	16,70%	0,00%	Mes 3	25,00%	0,00%
Mes 4	16,70%	10,00%	Mes 4	0,00%	0,00%

Mes 5	50,00%	10,00%	Mes 5	0,00%	14,29%
Mes 6	33,30%	10,00%	Mes 6	0,00%	12,50%

Conclusiones: La telemedicina puede aportar importantes mejoras en la gestión de los pacientes con diabetes tipo 2, con una mejora de HbA1c y descenso en el número de visitas y consultas al endocrino relacionadas con la diabetes. En el grupo de Gestión Integral las visitas al endocrino desaparecen al final del Estudio. Siendo la tendencia inversa en el grupo de Gestión Habitual, con aumento de visitas al Endocrino al final del Estudio. En ambos grupos los pacientes siguen acudiendo a las consultas de Atención Primaria por causa de la diabetes durante los 6 meses. Al tratarse de un Estudio Piloto son necesarios más estudios para verificar esta tendencia.