



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 1ª y 2ª 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 1ª y 2ª evaluación: mediana 56 días (33-130).

Descarga					
Subgrupo	Variable	1ª visita	2ª visita	p ^a	
Evolución ≤ 5 años (n = 11)	Lecturas/día	11,09	8,5	0,026	
	GMI	7,97%	7,66%	0,032	
GMI ≥ 7,5% (n = 23)	Tiempo en rango (TIR)	3,61%	4,78%	0,03	
	Tiempo alto	23,2%	28,8%	0,039	
Conocimiento bueno/muy bueno (n = 10)	TIR	56,9%	48,6%	0,025	
	Conocimientos ¹				
Muestra total	Alcohol	1,29	1,81	0,02	
	Piercing /tatuajes	1,1	1,52	0,016	
	Sexo	1,52	2,26	0,02	
MDI (n = 38)	Alcohol	1,36	1,96	0,01	
	Piercing /tatuajes	1,32	1,82	0,017	

Evolución ≤ 5 años (n = 11)	Viajes	1,88	2,3	0,028	
	Alcohol	1,22	1,91	0,014	
	<i>Piercing</i> /tatuajes	0,91	1,41	0,027	
GMI ≥ 7,5% (n = 23)	Ajuste del tratamiento	2,39	2,94	0,014	
Conocimientos intermedios (n = 28)	<i>Piercing</i> /tatuajes	1,48	2	0,045	
	Viajes	1,29	1,86	0,04	
Conocimientos escasos/nulos (n = 15)	Sexo	0	0,5	0,041 ^a	
	Alcohol	0,21	1,43	0,011	
	<i>Piercing</i> /tatuajes	0	0,5	0,015	
PedsQL ²					
Percepción de problemas					
BICI (n = 18)	Adolescentes	Comunicación	72,63	81,47	0,035
Evolución ≤ 5 años (n = 11)			74,09	81,03	0,028
GMI 7-7,5% (n = 25)			66,67	74,96	0,045
Conocimientos intermedios (n = 28)	Padres	Síntomas	77,37	69,67	0,034
		Calidad de vida	75,65	69,7	0,049
Conocimientos escasos/nulos (n = 15)	Adolescentes	Comunicación	66,03	76,1	0,033
	Padres	Síntomas	58,11	74,59	0,005
		Calidad de vida	59,62	69,79	0,019

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.