



## P-118 - RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA GUÍA BPSO PARA LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES DE PIE DIABÉTICO

C.E. Martínez Alberto<sup>a</sup>, D.á. Fernández Gutiérrez<sup>b</sup>, P.R. Brito Brito<sup>b</sup>, J. Núñez Marrero<sup>b</sup>, M. Sicilia Sosvilla<sup>b</sup>, S. Matos Castro<sup>b</sup> y R. Lorenzo León<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Escuela de Enfermería, Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, España.

<sup>b</sup>Servicio Canario de la Salud, Santa Cruz de Tenerife, España.

### Resumen

**Introducción:** El programa de Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados (BPSO) es un proyecto internacional creado por la Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario (RNAO) para implementar guías basadas en la evidencia en las que se busca la selección, implantación y evaluación de Buenas Prácticas en el cuidado de los pacientes. Uno de los objetivos de la implantación de estas guías prácticas es conseguir que las enfermeras actúen en consonancia con recomendaciones y protocolos basados en la mejor evidencia científica y en un modelo de atención centrado en la persona. En el año 2020, la Gerencia de Atención Primaria de Tenerife, con la colaboración de la Fundación Canaria de Investigación Sanitaria (FIISC), asumió el compromiso de participar en este proceso de acreditación que ofrece el BPSO, por un periodo mínimo de tres años a través del Centro Coordinador Regional BPSO Canarias, implementando la Guía de Pie Diabético.

**Objetivos:** Valorar el impacto de la implantación de un modelo de buenas prácticas en prevención de pie diabético en Atención Primaria.

**Material y métodos:** Diseño cuasiexperimental prospectivo con mediciones basales y a los 3, 6, 9, 12, 15, 18 y 21 meses, llevado a cabo en dos Zonas Básicas de Salud de Tenerife. Para llevar a cabo dicha implantación del proyecto, la Gerencia de AP de Tenerife facilitó la creación y puesta en marcha de agendas monográficas de pie diabético en los centros implicados, donde se citaron pacientes con diabetes de cualquier tipo y de cualquier cupo perteneciente al centro. La exploración quedaba registrada en la historia clínica, de donde posteriormente se extrajeron indicadores como síntomas, presencia de deformidades, exploración con monofilamento o con diapasón calibrado, o palpación de pulsos, entre otros. La metodología está basada en el modelo GRIP, un proceso de mejora de la calidad que incluye auditorías clínicas y la retroalimentación como estrategia para mejorar la práctica profesional y atenuar la variación de la práctica entre los profesionales.

**Resultados:** En el periodo de 2022-2023 se exploraron a 868 pacientes de dos Zonas Básicas de Salud de Tenerife, con una edad media de 67,7 años (52,7% hombres y 47,3% mujeres). Antes de la implantación de BPSO la cobertura media de cribado de pie diabético era del 14%, y al finalizar el proyecto se logró alcanzar un cribado del 42%.

**Conclusiones:** La creación de agendas monográficas de cribado de pie diabético aumenta

considerablemente el porcentaje de pacientes explorados. Las recomendaciones basadas en evidencias, medidas a través de auditorías clínicas, permitieron una mejor evaluación de los pacientes y una reducción en la variabilidad de la práctica y toma de decisiones respecto a la valoración del riesgo de pie diabético.