



## O-025 - RESULTADOS EDUCATIVOS Y DE SATISFACCIÓN. PROGRAMA DE ATENCIÓN-EDUCACIÓN TERAPÉUTICA PARA PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 TRATADOS CON 2 O MÁS DOSIS DE INSULINA Y CONTROL SUBÓPTIMO

C. Colungo, C. Cabré, M. Jansà, L. Boswell, I. Vinagre e I. Conget

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar resultados educativos y de satisfacción de pacientes y profesionales del programa de atención y educación terapéutica de optimización (PAET-O) en pacientes con diabetes tipo 2 (DT2) en tratamiento con  $\geq 2$  dosis de insulina y control sub-óptimo que incorpora una enfermera de rol avanzado en diabetes (ERD) en la atención primaria (AP).

**Material y métodos:** Diseño: prospectivo, longitudinal, sin grupo control, de 18 meses, implementado en 9 Centros de AP de Cataluña entre octubre 2016 y febrero 2018 dónde la atención especializada en Endocrinología y Nutrición (EEN) es realizada por profesionales de un hospital terciario en colaboración con profesionales de AP. Sujetos: población con DT2 derivada a EEN, tratados con  $\geq 2$  dosis de insulina y control metabólico subóptimo. Diseño e implementación de un programa estructurado de seis meses de duración, visitas presenciales de ERD y EEN, telefónicas e intervención grupal. La evaluación de los resultados se realizó al inicio y seis meses, e incluye datos clínicos, educativos y de satisfacción de pacientes y profesionales.

**Resultados:** Se incluyeron 184 pacientes, el 87,5% finalizó el seguimiento a los 6 meses (51% mujeres; edad media  $68,4 \pm 10,7$  años, tiempo de evolución de la DT2 ( $18,2 \pm 8,5$  años); 87% sobrepeso/obesidad ( $IMC 31,6 \pm 5,7 \text{ Kg/m}^2$ ),  $> 50\%$  con enfermedad cardiovascular + otras comorbilidades;  $A1c$  promedio de  $9,0 \pm 1,3\%$ ). Al inicio del PAET-O, el 87,3% necesitó refuerzo educativo en el plan de alimentación (PDA) y el 68% recomendaciones de actividad física. Un 70% realizaba errores en la técnica de administración de insulina (71,7% no rotaba zonas de punción, 43% presentaba lipodistrofia, 79% reutilizaba  $> 3$  veces las agujas) y un 28% cometía errores al realizar la glucemia capilar (GC). Se precisó reforzar en  $> 90\%$  las medidas de prevención/tratamiento de la hipoglucemia ( $< 33\%$  disponía de glucagón). Las necesidades educativas se valoraron mediante entrevista y cuestionarios validados [ECODI (conocimientos), SCI-r (adherencia a la autogestión de la enfermedad), dieta mediterránea, IPAQ (adherencia a la actividad física), EuroQoL (percepción de salud)], obteniendo diferencias significativas al inicio y los 6 meses ( $p \leq 0,02$ ). A los 6 meses, presentan mejoría un 52% adhesión al PDA, un  $> 65\%$  en las técnicas de inyección/GC y en  $A1c 7,8 \pm 1,3\%$  ( $p < 0,001$ ). Al finalizar el programa, el 79,7% de los pacientes contestó un cuestionario *ad hoc* de satisfacción; el 98% consideró imprescindible la ERD y el 92% cumplió sus expectativas. Un 33,6% de los profesionales de AP respondieron a una encuesta online de satisfacción sobre el PAET-O (disponibilidad, comunicación, organización), considerándolo útil o

muy útil (> 80%).

**Conclusiones:** La implantación del PAET-O en pacientes con DT2 tratados con  $\geq 2$  dosis de insulina y control subóptimo mediante la incorporación de una ERD en ámbito de AP produce efectos beneficiosos educativos en estos pacientes. Además, pacientes y profesionales consideran útil y satisfactoria su implantación a medio plazo.