

Endocrinología, Diabetes y Nutrición



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	2° visita	\mathbf{p}^{a}
Evolución ≤ 5 años (n = 11)	Lecturas/día	11,09	8,5	0,026
GMI ≥ 7,5% (n = 23)	GMI	7,97%	7,66%	0,032
	Tiempo en rango (TIR)	3,61%	4,78%	0,03
Conocimiento bueno/muy bueno (n = 10)	Tiempo alto	23,2%	28,8%	0,039
	TIR	56,9%	48,6%	0,025
Conocimientos ¹				
Muestra total	Alcohol	1,29	1,81	0,02
	Piercing /tatuajes	1,1	1,52	0,0.16
MDI (n = 38)	Sexo	1,52	2,26	0,02
	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
	Piercing /tatuajes	0,91		1,41	0,027
GMI ≥ 7.5% (n = 23)	Ajuste del tratamie	nto 2,39		2,94	0,014
Conocimientos intermedios (n = 28)	Piercing /tatuajes	1,48		2	0,045
Conocimientos escasos/nulos (n = 15)	Viajes	1,29		1,86	0,04
	Sexo	0		0,5	0.041^{a}
	Alcohol	0,21		1,43	0,011
	Piercing/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 =		74,09	81,03	0,028	
GMI 7-7,5% (n = 25)			66,67	74,96	0,045
Conocimientos intermedios	(n Padres	Síntomas	77,37	69,67	0,034
= 28)		Calidad de vida	75,65	69,7	0,049
	Adolescentes	Comunicación	66,03	76,1	0,033
Conocimientos escasos/nul $(n = 15)$	Padres	Síntomas	58,11	74,59	0,005
$(\mathbf{n} - 10)$		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.