



P-226 - INNOVACIÓN EN DIABETES TIPO 2: EXPERIENCIA DE LA CONSULTA DE ALTA RESOLUCIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA EN LA REGIÓN DE MURCIA

J.M. Borrachero Guijarro, M. González Martínez, S. Méndez Platas, B. Gabarrón Manresa y A. Balibréa Ruiz

SMS, Cartagena, España.

Resumen

Introducción: La diabetes tipo 2 es una patología crónica y compleja que requiere la intervención de múltiples profesionales de salud y diversas exploraciones. El proyecto busca abordar necesidades no cubiertas en la atención diaria, diseñando un modelo de consulta eficaz y eficiente.

Material y métodos: Se aplicó el proceso de *Design Thinking* con la participación de 19 profesionales sanitarios de 8 centros de salud en la Región de Murcia. El modelo de consulta resultante se implementó en un piloto de octubre de 2022 a marzo de 2023, con una duración de 45 minutos por consulta y capacidad para atender a 2 pacientes por semana. Población y captación: pacientes mayores de 65 años con hemoglobinas glicadas > 8% o sin exploraciones en el último año. La captación se realizó activamente utilizando el nuevo cuadro de mandos del SMS. Estructura de la consulta: dividida en tres fases, adaptadas por cada profesional según necesidades. Bienvenida conjunta de enfermera y médico (3 minutos). Exploración física y pruebas complementarias (27 minutos). Evaluación de resultados y plan de tratamiento (15 minutos), incluyendo educación diabetológica. Posconsulta: organización de talleres para reforzar la educación diabetológica, utilizando consultas telefónicas y telemáticas. Resultados preliminares: evaluación en curso, con análisis de resultados analíticos tras repetición de analítica a los 3 meses. Resultados de encuestas basadas en la escala IEXPACK indican alta calidad percibida tanto por pacientes como por profesionales (cerca de 5 en una escala de 1 a 5).

Conclusiones: Presentación de los resultados y experiencias del desarrollo del modelo de consulta. Discusión de posibilidades y limitaciones encontradas durante la implementación. Compromiso de compartir datos analíticos en el congreso una vez estén disponibles.