P-001

APLICACIÓN DEL MONITOREO CONTINUO DE LA GLUCOSA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA RURAL: IMPACTO, BENEFICIOS Y RETOS EN LA GESTIÓN DE LA DIABETES MELLITUS TIPO II

Maria Aura Barlabé[1], Magda Vidal Cambra[2]

[1] *EAP Tremp*
[2] *EAP Pallars Sobira*

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es un problema creciente de salud pública. El control glucémico tradicional presenta ciertas limitaciones: realiza mediciones puntuales (glucemia capilar, HbA1c), no detecta la variabilidad glucémica ni tampoco las hipoglucemias ocultas. En el año 2022 se inició en Cataluña la financiación del monitoreo continuo de la glucosa (MCG) para la población con DM2 con terapia intensiva de insulina y seis o más punciones capilares al día. El MCG permite obtener datos en tiempo real, realizar un control más preciso y permite tomar decisiones clínicas más acertadas. Aun así, su implantación en la atención primaria rural supone un gran reto para los profesionales y para el sistema sanitario.

El objetivo principal de este trabajo es analizar la utilidad del MCG en pacientes con DM2, identificando los beneficios, barreras y oportunidades que ofrece esta tecnología en el ámbito de la atención primaria rural. Se pretende evaluar cómo el MCG puede mejorar el control glucémico, reducir complicaciones y favorecer un modelo de atención más personalizado y equitativo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio cualitativo en base a una revisión bibliográfica en la base de datos PubMed. Se utilizaron palabras clave relacionadas con la monitorización continua de la glucosa, la DM2 y la atención primaria rural. Se seleccionaron cinco artículos relevantes, principalmente revisiones sistemáticas y estudios de intervención, que analizan la eficacia, aceptación y barreras del MCG.

Key words: Continuous Glucose Monitoring, Type 2 Diabetes Mellitus, Rural Health, Barriers/Opportunities

RESULTADOS

Los estudios revisados muestran una reducción media de HbA1c entre 0,5% y 1%, con mejoras en la adherencia terapéutica y la satisfacción de los pacientes. En nuestro ámbito se evidenció una disminución de la HbA1c del 8,2% al 7,1% en tres meses, una reducción de las hipoglucemias y una mejor comprensión de la enfermedad y la terapéutica aplicada. Como factores clave destacan la educación sanitaria proporcionada al paciente, el apoyo profesional y la integración del dispositivo en la atención primaria rural con muy buena satisfacción por parte de los pacientes. Los principales beneficios giran sobre un control glucémico más preciso, la detección de patrones ocultos, la atención más personalizada y el empoderamiento del paciente. Las principales barreras detectadas fueron la carencia de formación profesional, la cobertura sanitaria limitada y la brecha digital y los problemas de conectividad, especialmente en el ámbito rural.

CONCLUSIONES

El MCG representa una herramienta efectiva y viable para el control de la DM2 en la atención primaria rural, lo que permite un seguimiento más personalizado, proactivo y eficiente. A pesar de sus beneficios clínicos y su buena aceptación, es esencial abordar las desigualdades digitales, garantizar la formación de los profesionales y establecer políticas de financiación que aseguren la equidad en el acceso. Esta tecnología puede ser clave para avanzar hacia un modelo asistencial más integrado, digital y centrado en el paciente.

BIBLIOGRAFÍA

•Azhar A, Gillani SW, Mohiuddin G, Majeed RA. A systematic review on clinical implication of continuous glucose monitoring in diabetes management [Internet]. J Pharm Bioallied Sci. 2020 [fecha de acceso 28/09/2025]; 12(2):102–111. Disponible a: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32742108/

•Barchiesi MA, Calabrese A, Costa R, Di Pillo F, D'Uffizi A, Tiburzi L, Zahid E. Continuous glucose monitoring in type 2 diabetes: a systematic

review of barriers and opportunities for care improvement [Internet]. Int J Qual Health Care. 2025 [fecha de acceso 26/09/2025]; 37(3): mzaf046. Disponible a: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12249211/

•Eer ASY, et al. Feasibility and acceptability of the use of flash glucose monitoring encountered by Indigenous Australians with type 2 diabetes mellitus: initial experiences from a pilot study [Internet]. BMC Health Serv Res. 2023 [fecha de acceso 27/09/2025]; 23(1):1377. Disponible a: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10704698/

•Ejel BALA, Sattar S, Fatima SB, Khan HN, Ali H, Iftikhar A, Sarwer MA, Mushtaq M. Digital Diabetes Management Technologies for Type 2 Diabetes: A Systematic Review of Home-Based Care Interventions [Internet]. Cureus. 2025 [fecha de acceso 27/09/2025]; 17(5):e84177. Disponible a: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12168703/

•Flint KL, Fiore M, Justice A, Carney J, Colling CA, Li JH, Putman MS. Expanding access to continuous glucose monitoring through empowering primary care: a joint endocrinology-primary care quality improvement project [Internet]. J Gen Intern Med. 2025 [fecha de acceso 30/09/2025]; 40(10):2337-2345. Disponible a: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40032724/

CÓMO CITAR

Aura Barlabé M, Vidal Cambra M. APLICACIÓN DEL MONITOREO CONTINUO DE LA GLUCOSA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA RURAL: IMPACTO, BENEFICIOS Y RETOS EN LA GESTIÓN DE LA DIABETES MELLITUS TIPO II. Diabetes Práctica. 2026;17(Supl. 4):40-41. doi:10.52102/diabet/pract.2026.s4