P-014

UN AÑO CON EL SENSOR: EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y NECESIDADES EDUCATIVAS DETECTADAS DURANTE EL SEGUIMIENTO ENFERMERO EN ATENCIÓN PRIMARIA

María Minerva Figueras Alfonso[1], Daniel Montero Candelaria[1], Carla Betancor Pérez[1]

[1] *Centro de Salud de San Bartolomé*

INTRODUCCIÓN

La Instrucción n.º 12/23 del Servicio Canario de la Salud incorporó la monitorización continua de glucosa (MCG) a la cartera de servicios de Atención Primaria para pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) en tratamiento con insulinoterapia compleja. Su implantación requiere formación específica de los profesionales y educación diabetológica de los pacientes para favorecer un uso seguro y eficiente de esta tecnología.

La MCG ofrece nuevas posibilidades para el seguimiento del control glucémico y la toma de decisiones terapéuticas, pero también plantea retos relacionados con la adaptación al dispositivo, las incidencias técnicas, la brecha digital y la modificación de estilos de vida.

Objetivo: Evaluar, tras un año de seguimiento, la evolución de los parámetros glucométricos, la frecuentación asistencial y la experiencia de pacientes con DM2 usuarios de MCG en Atención Primaria, identificando necesidades educativas y oportunidades de mejora.

OBSERVACIÓN CLÍNICA

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo y longitudinal de una serie de 7 pacientes con DM2, tratados con insulina y fármacos orales, seguidos durante 12 meses tras la implantación de MCG en Atención Primaria. Se analizaron datos de la historia clínica y de la plataforma AGP: HbA1c, indicador de gestión de glucosa (GMI), coeficiente de variación (%CV), tiempo en rango (TIR) y frecuentación asistencial. Se registraron las consultas presenciales y telefónicas de Enfermería. La experiencia del paciente se evaluó mediante un cuestionario anónimo autoadministrado de 35 ítems sobre adaptación al dispositivo, alimentación, ejercicio físico, apoyo de Enfermería y gestión de incidencias técnicas.

Resultados: Tras 12 meses, la HbA1c media disminuyó de 8,03% a 6,86% y el TIR aumentó de 61,29% a 71,50%. El GMI medio pasó de 7,40% a 7,00%, mientras que el %CV permaneció prácticamente estable (29,23% frente a 29,18%). La evolución individual fue heterogénea, con pacientes que presentaron mejoría de los parámetros glucométricos y otros con evolución desfavorable en alguna variable.

Durante el seguimiento se registró una media de 8,29 consultas telefónicas y 12,29 consultas presenciales de Enfermería por paciente, con una frecuentación total media de 20,57 consultas por paciente/año.

La adaptación al dispositivo fue favorable: el 57,1% de los pacientes se adaptó en menos de una semana y el 100% consideró llevar el sensor "muy cómodo" o con molestias mínimas. El 85,7% refirió modificaciones en sus hábitos alimentarios, incluyendo cambios dirigidos a evitar picos glucémicos. El apoyo global de Enfermería fue valorado positivamente por el 100% de los participantes (71,4% excelente y 28,6% bueno). La satisfacción global media fue de 8,57/10; el 100% manifestó querer continuar utilizando la MCG y recomendaría su uso.

El 100% presentó alguna incidencia técnica; el 71,4% contactó directamente con el soporte del fabricante. La resolución fue rápida en el 85,7% de los casos y el soporte técnico recibió valoraciones positivas en el 100%.

En relación con el ejercicio físico, 4 de los 7 pacientes (57,1%) refirieron que el sensor no les ayudaba a realizar ejercicio o que no realizaban actividad física regular. De este grupo, 3 eran mujeres (75%), lo que representa al 100% de las mujeres incluidas en la muestra. Por último, se identificó una brecha digital inicial en pacientes con menor competencia tecnológica, especialmente en edades más avanzadas, que precisaron en algunos casos apoyo familiar para vincular las aplicaciones móviles y manejar el sistema.

CONCLUSIONES

La implantación de la MCG en esta serie de pacientes con DM2 en Atención Primaria fue factible y bien aceptada, observándose tras 12 meses una evolución favorable de los principales parámetros glucométricos y una elevada

satisfacción.

El seguimiento enfermero tuvo un papel relevante en la educación diabetológica, la adaptación al dispositivo y la resolución de incidencias, contribuyendo a mantener la adherencia. La experiencia permitió identificar necesidades educativas que van más allá del control glucémico, especialmente sobre ejercicio físico y brecha digital.

En el abordaje del ejercicio será necesario profundizar en barreras individuales, diferenciando entre sedentarismo, temor a la hipoglucemia y dificultades al interpretar flechas de tendencia. La implicación familiar y materiales sencillos pueden facilitar una implantación más equitativa en pacientes con menor competencia digital.

Los resultados deben interpretarse con cautela por el pequeño tamaño muestral (n=7), el diseño observacional y la ausencia de grupo control, no permitiendo establecer causalidad. No obstante, esta experiencia real aporta información útil para optimizar el seguimiento de personas con DM2 usuarias de MCG desde Atención Primaria.

BIBLIOGRAFÍA

1. Servicio Canario de la Salud. Instrucción n.º 12/23 sobre sistemas de monitorización continua de glucosa e infusión continua de insulina. 2023.
2. Battelino T, et al. Clinical targets for continuous glucose monitoring data interpretation. *Diabetes Care*. 2019;42:1593-1603.
3. Natale P, et al. Patient experiences of continuous glucose monitoring: systematic review of qualitative studies. *J Diabetes*. 2023;15:1048-1069.
4. Tan YY, et al. Effectiveness of continuous glucose monitoring in type 2 diabetes: umbrella review. *Arch Public Health*. 2024;82:231.

CÓMO CITAR

Figueras Alfonso MM, Montero Candelaria D, Betancor Pérez C. UN AÑO CON EL SENSOR: EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y NECESIDADES EDUCATIVAS DETECTADAS DURANTE EL SEGUIMIENTO ENFERMERO EN ATENCIÓN PRIMARIA. Diabetes Práctica. 2026;17(Supl. 4):52-53. doi:10.52102/diabet/pract.2026.s4