P-093

EXPERIENCIA EN LA CAPTACIÓN, EDUCACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE MONITORIZACIÓN DE GLUCOSA EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN UNA ZONA BÁSICA DE SALUD

Ascensión Celina García Morin[1], Ruth Rodríguez Padilla[1], Rocío Anabel Salinas Remetich[2]

[1] *CS Güímar*
[2] *CS Güímar UDMFYC 1*

Los sistemas de monitorización de glucosa (SMG) constituyen una herramienta adicional para facilitar el conocimiento del perfil glucémico y favorecer el autocuidado y la toma de decisiones en personas con diabetes mellitus tipo 2 (DM2). Su incorporación requiere identificar pacientes candidatos, formar a los profesionales, proporcionar educación terapéutica y seguimiento estructurado.

En el Sistema Nacional de Salud, la Resolución de 7 de abril de 2022 estableció la incorporación progresiva de los SMG en personas con DM2 en tratamiento intensivo con insulina. En Canarias, la Instrucción nº 12/2023 regula su prescripción, dispensación, seguimiento y control, incluyendo la necesidad de educación terapéutica estructurada previa al inicio.

El objetivo fue describir la experiencia de una Zona Básica de Salud (ZBS) en la organización de un circuito asistencial para la captación, valoración, educación e implementación de SMG en personas con DM2 candidatas a esta prestación durante 16 meses.

Se estableció una Unidad de Atención Familiar (UAF), integrada por un médico prescriptor y una enfermera educadora-dispensadora de sensores, ambos con formación específica. Se realizó formación intraequipo dirigida a los profesionales de la ZBS para facilitar la identificación y derivación de personas con DM2 candidatas a SMG.

Se realizó captación activa desde la ZBS. Los pacientes derivados fueron valorados en la UAF según los criterios establecidos y, cuando procedía, se realizó la prescripción e inicio del SMG. La intervención enfermera incluyó educación terapéutica estructurada, entrenamiento en el manejo del dispositivo, dispensación, inicio de la monitorización y seguimiento mediante una consulta virtual, tres presenciales y un seguimiento telefónico.

En una población de 3.219 pacientes con DM2 (2.109 del centro base y 1.119 de siete consultorios periféricos), se captaron 31 potenciales candidatos: 10 mujeres y 21 hombres, con edad media de 71,6 ± 10,5 años (mediana 72; rango 39–93). Veintitrés procedían del centro de salud base y ocho de consultorios periféricos. Tres pacientes realizaron seguimiento domiciliario. Se registraron dos pérdidas durante la implementación: un éxitus y un usuario que no llegó a recoger el SMG. El sistema de lectura fue mediante lector en 17 personas (58,6%) y teléfono móvil en 12 (41,4%). La incorporación de los SMG resultó viable desde Atención Primaria mediante un circuito asistencial estructurado y coordinado, basado en la formación de los profesionales, la captación activa y el seguimiento continuo. La enfermera educadora acompañó al paciente facilitando la adquisición de conocimientos y habilidades, destacando que la edad avanzada no constituyó un impedimento para utilizar esta tecnología. Los usuarios mostraron una valoración positiva, realizando un uso adecuado del sensor y manifestando mayor confianza y autonomía en el manejo de su enfermedad y, en algunos casos, percepción de mejora en su vida cotidiana. Esta experiencia pone de manifiesto que la incorporación de los SMG desde Atención Primaria puede favorecer la accesibilidad a esta prestación, situando a la persona con diabetes en el centro de la atención.

CÓMO CITAR

García Morin AC, Rodríguez Padilla R, Salinas Remetich RA. EXPERIENCIA EN LA CAPTACIÓN, EDUCACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE MONITORIZACIÓN DE GLUCOSA EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN UNA ZONA BÁSICA DE SALUD. Diabetes Práctica. 2026;17(Supl. 4):99. doi:10.52102/diabet/pract.2026.s4