

PROGRAMAS DE SOPORTE A PACIENTES EN DIABETES TIPO 2: EXPERIENCIA CON PROGRAMA eStar en ATENCIÓN PRIMARIA

Manuel Jesús Santos Cotán. Enfermero de AP en el Distrito Sanitario Sevilla.
M^a Carmen Rodríguez Amián, Enfermera de AP en el Distrito Sanitario Sevilla.

INTRODUCCIÓN y OBJETIVOS

La Atención Primaria tiene una posición estratégica en la atención del paciente DM2. La supervisión continua puede mejorar el control metabólico, optimizar el tratamiento, detectar las complicaciones a tiempo y promover la autogestión. Ahora tenemos la oportunidad de ampliar esta intervención a través de programas telefónicos especializados, tales como el e-Star: Educación, supervisión terapéutica, apoyo y consejos para el manejo de la Diabetes.

Nuestro objetivo: Valorar la eficacia del programa eStar en 44 pacientes DM2 tratados con insulina glargina en atención primaria.

Parámetros	Dosis inicial Lantus (media)	Objetivo Glucemia (media)	HbA1c (media)	IMC (media)	Edad-años (media)	GA inicial (media)
Nuevas Insulinizaciones	12	130	7'9 %	31,1	83,0	159 mg/dl
Pacientes ya tratados con Glargina	30	135	8'1 %	28,6	68,7	119,3 md/dl

MÉTODO

El equipo de enfermería del programa (debidamente entrenado y bajo la supervisión de médicos especializados en diabetes) se pone en contacto con los pacientes vía telefónica y tras presentarles el programa y confirmar su deseo de ser incluidos, comienza un seguimiento de 2 años, reforzando la Educación Diabetológica realizada por la enfermería de nuestro centro. **Seleccionamos aleatoriamente 44 pacientes con DM2 que precisan instaurar nueva insulinización o ajuste de pauta basal por control insuficiente. Valoramos evolución de glucemia en ayunas, glicada y n^o de unidades de insulina (U.I.)**



DURANTE LAS LLAMADAS:

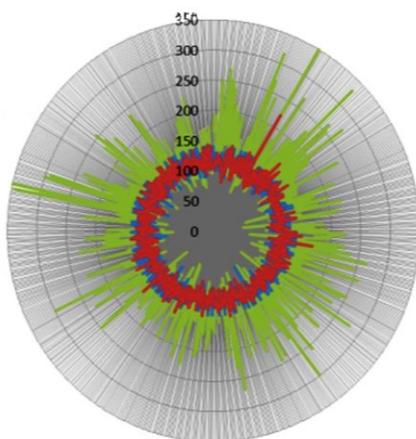
(Inicial, durante la titulación, y seguimiento)

- Resolución de dudas.
- Revisión de la técnica de inyección y uso correcto del dispositivo.
- Refuerzo Educación terapéutica continuada.
- Reforzar algoritmo de ajuste según prescripción médica.

RESULTADOS

La consecución del control de glucemias en ayunas y hemoglobinas glicosiladas fue de un 80%. El 20% restante continúa en seguimiento. En cuanto a la valoración del glucómetro utilizado, MyStar Extra, mediante el cuestionario validado *Satiglu v1.1*, nos encontramos con una puntuación de 8.85 sobre 10.

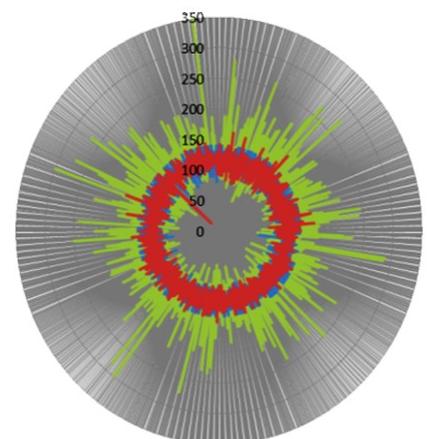
Parámetros	Pre-intervención	Post-intervención
Glucemia (mg/dl)	139,15 md/dl	124,1 mg/dl
Dosis insulina (U.I.)	21 ui	28 ui
HbA1c (%)	8,0 %	5,97 %



■ Glucemia inicial
■ Objetivo glucémico
■ Glucemia titulación

Pacientes de nueva Insulinización

Pacientes previamente Insulinizados



CONCLUSIONES

- La mayoría de los pacientes que se incluyeron en el programa, alcanzaron su objetivo de glucemia en ayunas.
- La gestión de la DM2 a través del Programa eStar es efectiva en el control glucémico.
- Los cambios en las U.I. muestran que el beneficio se obtiene fundamentalmente por la intervención de refuerzo educativo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ampudia Blasco FJ, Rosenstock J. Estrategias de insulinización en la diabetes tipo 2. Avances en Diabetología 2008;24(1):7-20
Liang X., et al. Effect of mobile phone intervention for diabetes on glycaemic control: a meta-analysis. Diabet Med. 2011 Apr;28(4):455-63.
Guía de la Diabetes tipo 2 redGDPS (5ª edición). J.F. Cano-Perez y J. Franch y miembros de los grupos de la redGDPS de España. Editorial Elsevier. 2010