

¿AL SERVICIO DEL PACIENTE O DEL DATO? TECNOLOGÍA Y VISITA ENFERMERA EN DIABETES DESDE UNA MIRADA CENTRADA EN LA PERSONA

Montserrat Ramos Fortes¹, María José Martínez Roldán¹, Mari Carmen Martínez Melgar¹, Ana Chico Ballesteros^{1,2,3}, Lilian Mendoza Mathison^{1,2,3}, Natalia Mangas Fernández^{1,4}

¹ Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau ² CIBER-BBN

³ Departamento de Medicina, Universitat Autònoma de Barcelona ⁴ Institut de Recerca Sant Pau



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau

Introducción

La expansión de la monitorización continua de glucosa (MCG) y los sistemas híbridos de asa cerrada ha transformado la atención a las personas con diabetes, al aportar datos continuos y facilitar decisiones más precisas y personalizadas.

Sin embargo, existe el riesgo de que la visita educativa se desplace hacia una agenda dominada por pantallas y métricas, relegando la experiencia, las emociones y el contexto de la persona.

Objetivo

Analizar críticamente cómo la tecnología ha reconfigurado la visita de educación enfermera en diabetes, identificando oportunidades y riesgos para mantener una práctica centrada en la persona.

Material y método

Revisión narrativa de la literatura reciente identificada en Scite, PubMed y CINAHL (últimos 5 años).

Utilizando términos relacionados con MCG, sistemas híbridos, educación terapéutica, estructura de la visita y rol de enfermería. Se identificaron 52 registros. Tras eliminar duplicados, revisión y exclusión de los estudios de población pediátrica o aquellos que no se ajustaban al objetivo del trabajo, se incluyeron 12 artículos en la revisión final.

El análisis se organizó en tres ejes: cambios en la estructura intravisita; aspectos positivos del seguimiento; tensiones y riesgos.



Resultados principales

¿Cómo cambia la visita?

La literatura describe un desplazamiento desde visitas centradas en glucemias capilares y mensajes generales hacia consultas estructuradas alrededor de informes de MCG y otros registros digitales.

En la visita está la revisión conjunta de gráficos y métricas (tiempo en rango, hipoglucemias, variabilidad y tendencias) a partir de los cuales se identifican patrones y se orienta la educación hacia problemas concretos. Se proponen modelos que reservan tiempo explícito para explicar funcionalidades, entrenar en el uso de los dispositivos, interpretar los datos y abordar barreras de adherencia

Tensiones y riesgos

- Riesgo de tecnocentrismo y pérdida del contexto
- Sobrecarga cognitiva y emocional por exceso de métricas
- Desigualdades ligadas a alfabetización digital y recursos
- Necesidad de formación técnica, relacional y ética

Mensaje clave

El reto no es incorporar más datos, sino convertirlos en decisiones comprensibles, compartidas y útiles para la persona.

Implicación práctica

Los programas educativos liderados por enfermería son más efectivos cuando la tecnología se acompaña de apoyo educativo, contexto clínico y decisiones compartidas.

Conclusión

Reforzar las competencias enfermeras y revisar la estructura de la visita es clave para que la tecnología esté al servicio de la persona.

La enfermera aporta el valor de interpretar y contextualizar los datos para transformarlos en educación, personalización y ajuste terapéutico; de lo contrario, el dato desplaza al paciente del centro del cuidado.

Referencias principales

Referencia	Contribución principal
Lukács A. CGM: technological advancement in diabetes management. 2024.	Contextualiza la evolución de la MCG
Bender C. The history, evolution and future of CGM. 2025.	Sitúa la transformación tecnológica de la atención
Davis J. 2022 National Standards for DSMES. 2022.	Marco de educación terapéutica centrada en la persona
Prahalad P. The 4T study. 2020.	Ejemplo de integración estructurada de tecnología y atención
Fantasia K. Evaluation of diabetes technology education in training programs. 2023.	Apoya la necesidad de formación profesional específica
Romero-Castillo R. Diabetes self-management education program in DM1. 2022.	Refuerza el papel de programas educativos estructurados