

Impacto clínico de la medición continua de glucosa integrada en un nuevo modelo asistencial multidisciplinar en Atención Primaria

Autores:
Andrea Alfonso Perea, Enfermera familiar y comunitaria
Zaida Canales Calle, Médico de atención primaria
Equipo de Atención Primaria · Centro de Salud Virgen de la Cabeza, (Elda) Departamento salud de Elda, Comunidad Valenciana



GENERALITAT
VALENCIANA

ELDA
DEPARTAMENT DE SALUT

INTRODUCCIÓN

La DM2 es una enfermedad de alta prevalencia en Atención Primaria.

Hasta mayo de 2024, el acceso a la medición continua de glucosa (MCG) dependía casi por completo de Endocrinología.

El 13 de mayo de 2024 se implantó un nuevo modelo asistencial:

- Prescripción de sensores de MCG desde Atención Primaria
- Proceso multidisciplinar integrado (consulta médico-enfermera)
- Educación diabetológica estructurada
- Seguimiento clínico coordinado

Un cambio organizativo que transformó la práctica diaria.

RESULTADOS

★ 1. Prevalencia y tratamiento

- **709 pacientes con DM2 → 10,1 %**
- 77,2 % antidiabéticos orales
- 13,1 % insulina basal
- 9,7 % bolo-basal

★ 2. Acceso a MCG: el gran salto

Antes del cambio organizativo:

- 23 pacientes con sensor monitorización flash (100 % iniciados en Endocrinología)

Después del cambio:

- 35 nuevos pacientes iniciaron MCG Dexcom One+ desde Atención Primaria

Incremento relativo del 152 %

- Eliminación de derivaciones innecesarias

“La tecnología llegó al paciente sin pasar por el hospital.”

★ 3. Control glucémico global

- Antes del cambio: 36,6 % en control adecuado
- Después del cambio: 68,6 %

+32 puntos porcentuales tras la implantación del nuevo modelo

★ 4. Evolución de HbA1c en usuarios de MCG

- Reducción de 0,6–1 % a los 6 meses
- 100 % de los pacientes con MCG Dexcom One+ alcanzaron los objetivos según edad

“La monitorización continua dexcom one+ permitió decisiones más rápidas y un autocuidado más seguro.”

OBJETIVOS

Estimar la prevalencia de DM2 en la población adulta del centro.

Describir los tratamientos hipoglucemiantes utilizados.

Analizar el impacto del **nuevo modelo de consulta** en:

- Acceso a sensores de MCG Dexcom One+
- Control glucémico global
- Evolución de HbA1c en usuarios de MCG Dexcom One+

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional descriptivo transversal.

Población adulta adscrita: **7.010 pacientes.**

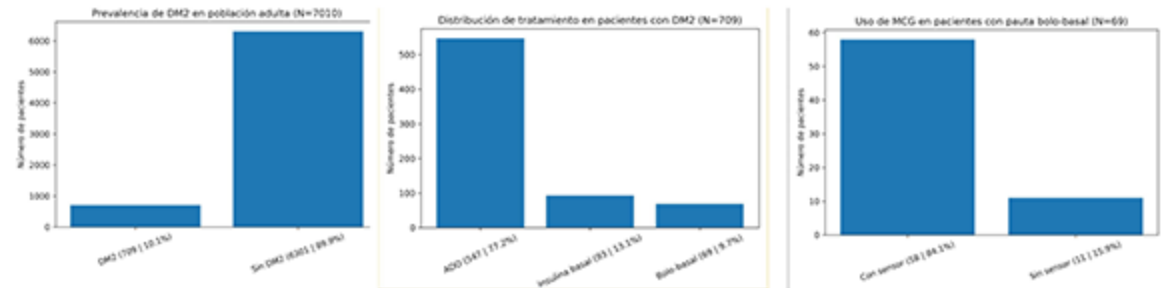
Identificación de DM2 mediante historia clínica electrónica.

Clasificación terapéutica:

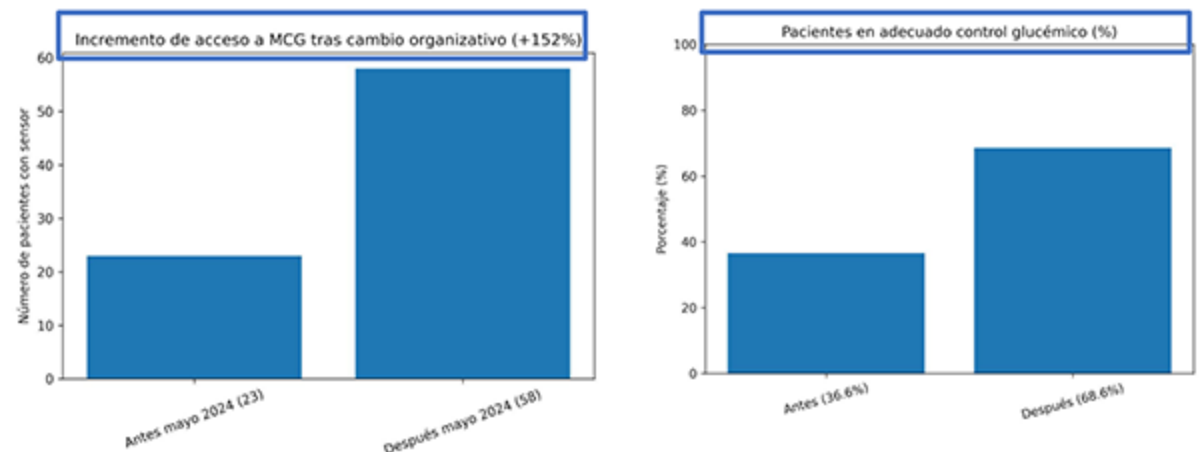
- Antidiabéticos orales
- Insulina basal
- Pauta bolo-basal

Comparación del control glucémico **antes vs. después del 13/05/2024.**

Seguimiento de HbA1c a 6 meses en usuarios de MCG Dexcom One+.



CUANDO ATENCIÓN PRIMARIA LIDERA LA INNOVACIÓN, LOS RESULTADOS CLÍNICOS MEJORAN.



CONCLUSIONES

- La DM2 presenta una elevada prevalencia en Atención Primaria.

El **nuevo modelo de consulta**, basado en la prescripción de MCG Dexcom One+ desde AP, ha:

- ✓ Ha aumentado el acceso a la tecnología
- ✓ Reducido derivaciones hospitalarias
- ✓ Mejorado significativamente el control glucémico

El éxito no se debe solo a la tecnología:

- **El trabajo coordinado de medicina y enfermería ha sido el motor del cambio.**