**P 90**

**LA TELEMEDICINA, EN EL SOPORTE Y ASISTENCIA DE LOS POLICLÍNICOS DE INSULINA DE PACIENTES CON DM2 DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE CALAMA**

Valentina Vásquez Arancibia1, Cristian Tabilo García2, Rubén Rojas Payacán3

1CESFAM Enrique Montt, 2 Universidad de Antofagasta, Servicio de Salud de Antofagasta, 3 FRACTAL EDM, Pontificia Universidad Católica de Chile

**Objetivo:** Evaluar la Teleasistencia en Diabetes en los policlínicos de Insulina de pacientes con DM2.

**Diseño:** Estudio observacional.

**Método:** En una muestra de 23 pacientes diabéticos con mal control metabólico pertenecientes al CESFAM Enrique Montt de la ciudad de Calama, por intermedio de teleasistencia semanal desde Unidad de Diabetes del Hospital Regional de Antofagasta, se entrega asistencia y soporte al equipo de salud del PSCV con el inicio o ajuste de esquemas de insulina basal con o sin ADO, disponible en la canasta GES, asociado a un cuidado proactivo con automonitoreo de glicemias capilares en ayunas diarias por 2-3 semanas. Además se realizaron unas mediciones previas a la intervención y un seguimiento por un período de 2-3 meses después de la implementación del programa.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Características  Basales | HbA1c %  Inicial | HbA1c%  Final | Glicemia capilar  Ingreso | Glicemia capilar  Egreso | Dosis Insulina  Inicial  (U/día) | Dosis Insulina  final  (U/día) |
| 23 Pacientes | 9.95 | 8.16 | 196.5 | 120.45 | 28 | 44 |

**Resultados**: (análisis de promedio T Test):

Reducción significativa de 1.78 de HbA1c%.

Aumento significativo 16.08 U en promedio de insulina.

Reducción significativa de 76,1 mg/dl de glicemia capilar.

P= significativo en los 3 resultados.

**Conclusiones:** La Teleasistencia puede ser una herramienta de utilidad y ayuda a los médicos de APS en la insulinización de sus pacientes, logrando en parte vencer la barrera del uso de este medicamento.

**Financiamiento:** Sin financiamiento