**P 89
TELEMEDICINA EN DIABETES, EXPERIENCIA DEL PROGRAMA DE COMPENSACIÓN METABÓLICA DEL ADULTO MAYOR** Cristián Tabilo García1

1Hospital Regional de Antofagasta, Universidad de Antofagasta

Actualmente la 2° Región posee una población de 18.000 pacientes con DM2 que se controlan en el sistema público y son 7.592 adultos mayores. Del total de esos beneficiarios, 2.912 pacientes están con mal control con HbA1c% >9%. Ante esta problemática de salud, se decide compensar 20% de los adultos mayores descompensados.

Se presentan datos preliminares de 90 pacientes en los primeros 2 meses de la intervención.

**Objetivo:** Optimizar el control metabólico del paciente Adulto Mayor de la Región de Antofagasta utilizando la telemedicina y una nueva canasta farmacológica.

**Diseño:** Corte Observacional.

**Material y Método:** Pacientes > 60 años con DM2 con mal control metabólico con > 9%, previamente controlado con tratamiento de acuerdo a las guías GES. Además, debían tener un buen entorno familiar.

Por intermedio de telemedicina desde Unidad de Diabetes, se asesoran a los equipos de salud del programa cardiovascular de toda la región, modificando el tratamiento basal con nuevas alternativas farmacológicas de acuerdo a las características y co morbilidades con análogos de insulina basal, IDDP-IV, ISGLT2 y automonitoreo con glicemia capilar.

**Características basales**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Edad | HbA1c% | Peso  | IMC | Ck EPI ml/min |
| 66.5 | 10.3 | 77.6 | 31.6 | 75.3 |

**Resultados:** Se encontró un descenso significativo en el promedio de la HbA1c% inicial a 8.3 (8.08-8.69) con p significativa.

**Conclusiones:** Los datos preliminares actuales hacen pensar que la telemedicina, asociado a una canasta farmacológica modificada podría ser parte de una de las intervenciones efectivas en la optimización del control metabólico de los pacientes adultos mayores con DM2.