



Títol del treball:	Revolució metabòlica a primària: com l'experiència personal amb monitor continu de glucosa canvia el punt de vista d'un professional sanitari.
---------------------------	---

Nom i cognoms del ponent:	Javier Muñoz Expósito
Adreça correu electrònic ponent:	
Telèfon de contacte:	

Tipus d'estudi

Marca amb una X l'opció corresponent:

<input checked="" type="checkbox"/>	Treballs originals d'investigació (estudis primaris): assaig clínic, estudi quasi-experimental, cohort, cas control, transversal, estudi abans-després, etc.
<input type="checkbox"/>	Revisions sistemàtiques de la literatura
<input type="checkbox"/>	Revisions narratives o literàries (no sistemàtiques)
<input type="checkbox"/>	Casos clínics
<input type="checkbox"/>	Guies clíniques i protocols basats en evidència

Modalitat de presentació

Marca amb una X l'opció per la qual optes:

<input checked="" type="checkbox"/>	Comunicació oral
<input type="checkbox"/>	Pòster

Nota: El Comitè Científic podrà modificar la modalitat proposada si considera que el treball encaixa millor en l'altra modalitat.

Aspectes ètics:

Indica si l'estudi ha estat avaluat per un Comitè d'Ètica en Investigació Mèdica (CEIm) o Comitè d'Ètica de Recerca:

<input checked="" type="checkbox"/>	Sí. Nom del comitè: CEIm FAMT Número d'expedient/registre: ___P/25-040/ _____
<input type="checkbox"/>	No.

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. Javier Muñoz Expósito	Infermer d'Atenció Primària	CAP Turó de Can Mates
2. Ángel Luis Rodríguez Santisteban	Metge de Família	CAP Turó de Can Mates
3. Agnès Sánchez Almodovar	Infermera d'Atenció Primària	CAP Turó de Can Mates
4. Laura Girbau López	Infermera d'Atenció Primària	CAP Turó de Can Mates
5. Anna Gomà Serrarols	Infermera d'Atenció Primària	CAP Turó de Can Mates
6. Andrea Puig Tarantola	Infermera d'Atenció Primària	CAP Turó de Can Mates



Resum de la recerca:

Ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia (segons el tipus d'estudi), resultats i conclusions. Opcional, màxim dues taules de resultats.

Extensió màxima 650 paraules.

Introducció

El monitoratge continu de glucosa (MCG) s'ha consolidat com una eina terapèutica clau, però el seu potencial com a recurs docent vivencial per a professionals sanitaris encara ha estat poc explorat. L'aprenentatge experiencial permet integrar coneixements teòrics amb la vivència personal de les fluctuacions glucèmiques, facilitant un consell clínic més empàtic i una major autoconfiança al professional.

Objectius

Avaluar si 15 dies d'ús personal d'un MCG modifiquen el coneixement teòric, la percepció d'autoconfiança per a l'assessorament, la comprensió dels reptes del pacient (empatia) i els propis hàbits de vida (activitat física i consum d'ultraprocessats) en professionals sanitaris d'atenció primària.

Metodologia

- **Disseny:** Estudi quasi experimental prospectiu de tipus pre-post
- **Població i mostra:** Professionals sanitaris (infermers, metges, fisioterapeutes i psicòlegs) del CAP Turó de Can Mates. Mostreig no probabilístic per conveniència determinat per disponibilitat de sensors cedits per Abbot.
 - **Criteris d'inclusió:** Professionals en actiu, sense diagnòstic de diabetis mellitus i sense experiència prèvia en l'ús de MCG.
 - **Criteris d'exclusió:** Embaràs, malaltia intercurrent greu, no assolir els 15 dies de monitoratge.
- **Variables i instruments:** Es van utilitzar qüestionaris *ad-hoc* amb escales Likert (1-5).
 - **Variables principals:** Percepció d'autoconfiança per a l'assessorament i comprensió dels reptes del pacient.
 - **Variables secundàries:** Coneixement teòric, freqüència d'activitat física i consum d'ultraprocessats.
- **Procediment:** Cada participant va portar un sensor FreeStyle Libre 2 Plus durant 15 dies. Es va realitzar una sessió inicial sobre el maneig del dispositiu i es va administrar el qüestionari pre-test (dia 0) i post-test (dia 15).
- **Anàlisi estadística:** Descripció de dades mitjançant mitjana \pm desviació estàndard (DE). La normalitat es va verificar amb la prova de Shapiro-Wilk. Les comparacions pre-post es van analitzar amb la prova t de Student per a mostres aparellades ($\alpha=0,05$) utilitzant Jamovi. Estudi aprovat pel CEIm de la Fundació Assistencial Mútua de Terrassa amb el número de registre P/25-040/. Tots els participants van signar el consentiment informat per escrit.

Resultats

La percepció d'autoconfiança per assessorar va augmentar significativament (+1,33 punts; $p < 0,001$), així com la comprensió dels reptes del pacient (+1,47 punts; $p < 0,001$). Respecte als hàbits de vida, la freqüència d'activitat física va millorar (+0,37; $p = 0,005$) i el consum d'ultraprocessats va disminuir significativament (-0,70; $p = 0,005$). El coneixement basal era elevat i va mostrar un ascens lleu no significatiu (+0,13; $p = 0,29$). La tolerabilitat global del dispositiu va ser de 4,57/5.

Conclusions

L'experiència personal i vivencial amb MCG potencia de forma robusta la percepció d'autoconfiança clínica per assessorar als pacients i la comprensió dels reptes cap al pacient, a més de promoure millores



primerenques en els hàbits de vida del propi professional. Es confirma la seva viabilitat i alt valor com a estratègia formativa en Atenció Primària per a la capacitat continuada d'equips de salut.

Taula de resultats: Canvis pre-post intervenció en variables formatives i d'hàbits de vida.

Variable (Rang 1-5)	Pre (Media ± DE)	Post (Media ± DE)	Δ (Diferència)	Valor p
Coneixement	4,65 ±	4,78±	+0,13	0,290
Confiança clínica	3,57 ±	4,90±	+1,33	< 0,001
Comprensió reptes	3,43±	4,90 ±	+1,47	< 0,001
Activitat física	3,00±	3,37±	+0,37	0,005
Ultraprocessats	2,73±	2,23±	-0,70	0,005

Nota: Δ calculat com a Post - Pre. Significació avaluada mitjançant t de Student aparellada.