

En el marco del 67º Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN)

Los endocrinólogos reivindican el Hospital de Día de Diabetes para evitar ingresos, reducir desigualdades y mejorar la atención al paciente

- El Hospital de Día de Diabetes se consolida como pieza clave para una atención más rápida, personalizada y eficiente, ya que permiten atender descompensaciones que no pueden esperar a una consulta convencional, pero que no requieren un ingreso hospitalario
- La intervención precoz puede evitar visitas a Urgencias y hospitalizaciones y contribuir a reducir los costes asociados a la atención de la diabetes
- Educación diabetológica, acompañamiento y coordinación entre niveles asistenciales son fundamentales para aumentar la autonomía de las personas con diabetes
- La desigual implantación de los Hospitales de Día de Diabetes en España puede generar inequidades geográficas en el acceso a una atención especializada, por lo que los expertos reclaman consolidar este modelo dentro del sistema sanitario

Santiago de Compostela, 22 de octubre de 2026.- La atención a las personas con diabetes requiere cada vez más modelos asistenciales capaces de ofrecer una respuesta ágil ante situaciones que necesitan una intervención rápida, pero que no siempre justifican acudir a Urgencias o ingresar en el hospital. En este contexto, el **Hospital de Día de Diabetes** ocupa un espacio asistencial clave entre la consulta convencional y la hospitalización, y es capaz de ofrecer una atención ambulatoria, especializada y multidisciplinar y favorecer la coordinación entre Atención Primaria, Endocrinología, Urgencias y las unidades hospitalarias.

Pero su aportación no se limita a resolver episodios agudos. Los Hospitales de Día ofrecen también un marco para avanzar hacia una atención más personalizada, reforzar la educación diabetológica y el autocuidado, prevenir complicaciones y favorecer una mayor autonomía de las personas con diabetes. Al mismo tiempo, su capacidad para evitar potencialmente visitas a Urgencias e ingresos hospitalarios los convierte en un modelo con implicaciones relevantes tanto para los pacientes como para la eficiencia del sistema sanitario.

Precisamente, el papel que estos dispositivos pueden desempeñar en el presente y futuro de la atención a la diabetes, así como los retos para extender su implantación y garantizar un acceso equitativo, han centrado la **sesión dedicada al Hospital de Día de Diabetes celebrada en el**

marco del **67º Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN)**, que tiene lugar del **21 al 23 de octubre en Santiago de Compostela**. Los especialistas de la SEEN han puesto el foco en la necesidad de consolidar este modelo dentro del sistema sanitario y avanzar hacia una implantación más homogénea, ya que las diferencias territoriales en su disponibilidad pueden generar desigualdades en el acceso a una atención especializada.

Hospital de Día de Diabetes: una respuesta entre la consulta y el ingreso

Así, este recurso asistencial ocupa un espacio intermedio entre la consulta habitual y el ingreso hospitalario. Tal y como ha explicado el **Dr. Fernando Gómez Peralta, coordinador del Área de Diabetes de la SEEN y jefe de la Unidad de Endocrinología y Nutrición del Hospital General de Segovia**, el Hospital de Día de Diabetes “ofrece atención ambulatoria y facilita el acceso inmediato y la comunicación directa con los servicios de Urgencias, Atención Primaria y las unidades hospitalarias”. De esta forma, permite realizar un seguimiento cercano y ofrecer una respuesta rápida, especializada y multidisciplinar ante situaciones que no pueden esperar a una consulta convencional, pero que tampoco requieren ingreso, constituyendo una alternativa a la hospitalización.

Entre las situaciones que pueden beneficiarse de este modelo se encuentran el debut de una diabetes que requiere insulinización intensiva inmediata, las descompensaciones provocadas por otras enfermedades o tratamientos, las necesidades de insulinización o ajuste terapéutico de mujeres con diabetes pregestacional o gestacional y el seguimiento tras el alta de pacientes tratados con insulina.

Pero la atención que proporcionan los Hospitales de Día de Diabetes va más allá de resolver una alteración puntual de los niveles de glucosa. Este modelo permite adaptar la asistencia a las necesidades de cada persona e incorporar la educación terapéutica como una parte esencial del tratamiento. En este ámbito, “resulta especialmente relevante el papel de la Enfermería Especializada en Diabetes para facilitar que los pacientes adquieran conocimientos y competencias que les permitan gestionar su enfermedad, sus tratamientos y la tecnología asociada. Accesibilidad, educación y acompañamiento son fundamentales para aumentar su autonomía”, ha sostenido el **Dr. Javier Escalada, presidente de la Fundación de la SEEN, director del Departamento de Endocrinología y Nutrición de la Clínica Universidad de Navarra y miembro del Área de Diabetes de la SEEN**.

El Dr. Gómez Peralta ha incidido, asimismo, en el valor de una respuesta especializada y cercana ante las descompensaciones glucémicas que habitualmente terminan siendo atendidas en Urgencias y que, en ocasiones, pueden conducir a una hospitalización. “Un abordaje individualizado permite atender no solo el manejo de la diabetes, sino las necesidades particulares de cada persona y contribuir a mejorar su calidad de vida”, ha señalado.

Reducción de los costes asociados a la atención de la diabetes

La capacidad de los Hospitales de Día para intervenir de manera precoz tiene, además, repercusiones tanto clínicas como organizativas. Según ha afirmado el Dr. Escalada, la actuación ante las descompensaciones agudas puede evitar su progresión y reducir potencialmente las visitas a Urgencias y los ingresos. En este sentido, ha recordado que “en Andalucía la reducción de ingresos por diabetes y cetoacidosis fue mayor que en el resto de España coincidiendo con la implantación progresiva de los Hospitales de Día de Diabetes. Asimismo, un estudio español de la Universidad de Extremadura estimó un ahorro potencial de 645,16 euros por paciente y día, fundamentalmente por los días de hospitalización evitados”.

El objetivo, por tanto, no es sustituir los recursos ya existentes (Atención Primaria, consultas de Endocrinología o Urgencias), sino conectarlos de forma más eficaz. Su valor reside en proporcionar al paciente adecuado, en el momento adecuado, una respuesta rápida y especializada, evitando recurrir a recursos más complejos cuando no son necesarios.

Extender el modelo para evitar inequidades geográficas

Junto a la capacidad resolutoria y la eficiencia, la extensión de los Hospitales de Día plantea otro desafío: la equidad. En este sentido, los determinantes sociales de la salud (tales como el nivel socioeconómico, las políticas de salud o el acceso a atención de calidad) generan diferencias evitables en aspectos que van desde la detección precoz de la diabetes y de sus complicaciones hasta el tratamiento, repercutiendo en la esperanza y la calidad de vida de los pacientes.

En este contexto, los Hospitales de Día pueden contribuir a ofrecer una respuesta más homogénea. “Son dispositivos asistenciales que ofrecen una atención integral accesible y adaptada a las necesidades de las personas con diabetes”, ha expuesto la **Dra. María Asunción Martínez Brocca, jefa del Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla y miembro del Área de Diabetes de la SEEN**. Sin embargo, ha alertado de que su propia distribución constituye actualmente un reto: “La desigual implantación de los Hospitales de Día genera en sí misma una situación de inequidad por razones geográficas”.

Las desigualdades no afectan únicamente a la disponibilidad geográfica de estos Hospitales de Día de Diabetes. También existen barreras para acceder a la educación diabetológica y a las nuevas tecnologías. Por tanto, garantizar la financiación de la tecnología no es suficiente: su implantación y los programas educativos deben adaptarse especialmente a las necesidades de las poblaciones más vulnerables y con peores resultados en salud.

Los especialistas coinciden así en la necesidad de avanzar hacia una implantación más estructurada de los Hospitales de Día de Diabetes. Para ello, creen necesario consolidarlos como

un recurso estructural y extenderlos de manera más homogénea, definiendo su cartera de servicios, circuitos de derivación e indicadores de resultados, garantizando que haya profesionales adecuadamente formados (con especial importancia de la Enfermería educadora) e incorporando telemedicina y salud digital.

Para la Dra. Martínez Brocca, según ha apuntado, esta extensión requiere actuar en distintos niveles: “Desde la apuesta de la organización sanitaria hasta la creación de redes de colaboración dentro de cada área de salud, con circuitos claramente definidos y comunicación bidireccional. A ello debe sumarse un equipo multidisciplinar con conocimiento experto, espacio y dotación, acceso a tecnología aplicada a la diabetes”.

En definitiva, el Hospital de Día plantea un modelo que combina rapidez de respuesta, continuidad asistencial, abordaje integral, educación, personalización y eficiencia, con el objetivo último de prevenir complicaciones y evitar ingresos cuando estos no sean necesarios, al tiempo que se impulsa una comunicación más fluida entre pacientes y profesionales y se incorporan las posibilidades de la salud digital.

Sobre SEEN

La Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN) es una sociedad científica compuesta principalmente por médicos especialistas en Endocrinología y Nutrición y por otros titulados del ámbito biomédico que trabajan en el campo de la Endocrinología, Diabetes, Nutrición y Metabolismo para profundizar en su conocimiento y difundirlo.

En la actualidad, la SEEN está formada por casi 2.700 miembros, todos ellos implicados en el estudio de las hormonas, el metabolismo y la nutrición. Está reconocida como una Sociedad Científica de referencia en estas áreas temáticas entre cuyos objetivos se encuentra la generación de nuevos conocimientos y su traslado a la atención clínica que conlleve mejoras en el diagnóstico y el tratamiento de aquellos pacientes con enfermedades endocrinológicas y/o nutricionales.

Para más información:

Prensa Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN)

Vanessa Martín

comunicacion@seen.es

686171882

Agencia de comunicación - BERBES

Ana Serrano / Isabel Torres/ Carmen Rodríguez

anaserrano@berbes.com; isabeltorres@berbes.com; carmenrodriguez@berbes.com

91 563 23 00