



# Avances en Diabetología



## P-146. - CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES USUARIOS DE CALCULADOR DE BOLO

S. Blasco Rodríguez<sup>a</sup>, M. Cuadrado Vigaray<sup>b</sup>, I. Ordóñez Farràs<sup>b</sup>, M. Valverde Torreguitart<sup>c</sup>, P. Urbano Ventura<sup>c</sup> y A. Suárez Rodríguez<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Hospital Dos de Maig-Consorci Sanitari Integral. Barcelona. <sup>b</sup>Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona. <sup>c</sup>Hospital Mutua. Terrassa. <sup>d</sup>Hospital General. Granollers.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar el impacto en la calidad de vida y la autopercepción del estado de salud, en pacientes con diabetes tratados con una pauta insulínica bolo-basal que inician el calculador de bolo de insulina Accu-Chek Aviva Expert<sup>®</sup> (Roche Diagnostics).

**Material y métodos:** Estudio descriptivo prospectivo multicéntrico de un año de duración a realizar en 4 centros de atención especializada de la provincia de Barcelona. Criterios de inclusión: pacientes con diabetes mayores de 18 años, con terapia bolo basal, que realicen un plan de alimentación por raciones de hidratos de carbono. Criterios de exclusión: tiempo de diagnóstico igual o inferior a tres meses y pacientes en programa gestacional o pre-gestacional. El estudio consta de un mínimo de dos visitas (basal, tres meses) donde se recogerán variables demográficas, de control glucémico, de calidad de vida (EsDQOL), percepción del estado de salud y de adherencia al tratamiento (cuestionario SF-12).

**Resultados:** Se han analizado los datos de 96 pacientes (57%M y 43%H) con edades comprendidas entre 18 y 71 años. El 97% con diabetes tipo 1 y el 3% con diabetes LADA. Resultados EsDQOL: la puntuación global mejoró en la visita a los tres meses (59,31) respecto a la visita basal (63,85). Mejora en las dimensiones de Satisfacción (2,16 vs 2,04), Impacto (1,87 vs 1,72) y de preocupación relacionada con la diabetes (2,31 vs 2,10). Resultados cuestionario SF-12 sobre el estado de salud: la dimensión de salud general mejoró de forma significativa ( $p < 0,05$ ), al pasar de 3,02 en la visita basal a 2,83 a los 3 meses. No se observa variación: En las dimensiones de función física (2,6 vs 2,55), rol físico (1,75 vs 1,77), rol emocional (1,74 vs 1,72) y de vitalidad (3,08 vs 3,04). En la función de dolor corporal (1,42 vs 1,53), la salud mental (3,71 vs 3,67) y la función social (4,2 vs 4,07). Resultados cuestionario estilo de vida: la percepción de los pacientes respecto a sus hábitos alimentarios (3,65 vs 3,64) y respecto a la flexibilidad en el modo de vida (3,31 vs 3,45) no se vio modificada. La percepción sobre el ritmo de sueño mejoró de forma significativa (3 vs 2,65;  $p < 0,05$ ). HbA1c (n = 85 pacientes): 33 pacientes presentaron una disminución de la HbA1c  $\geq 0,5\%$  a los tres meses.

**Conclusiones:** Al entregar un calculador de bolo se observa una mejora significativa en la percepción del paciente de su estado de salud, también se puede observar como mejoró significativamente de la percepción sobre el ritmo de sueño. 33 pacientes presentaron una mejoría del control glucémico (disminución de la HbA1c  $\geq 0,5\%$ ).