



Avances en Diabetología



P-064. - Satisfacción de los pacientes por el uso de los calculadores de dosis de insulina rápida

V.M. Andía Melero^a, M. Moyano Diéguez^a, M.J. Rodríguez Calero^a, R. Garrido Martínez^b, E. León Carralafuente^b, C. González Antiguiedad^a, M. Motilla de la Cámara^a y D. Lezcano Solís^a

^aHospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. ^bCE Hermanos Sangro. Madrid.

Resumen

Introducción: Para el correcto tratamiento con dosis múltiples de insulina es preciso su ajuste frecuente en función de los autocontroles de glucemia capilar, así como de la dieta y actividad física previstas. Los glucómetros con función de cálculo de dosis de insulina prandial pueden suponer una ayuda para este ajuste, mejorando el control glucémico y la calidad de vida de sus usuarios, pero los resultados hasta ahora son controvertidos.

Objetivos: Evaluar la satisfacción percibida por los pacientes en tratamiento insulínico antes y tras iniciar el uso de un calculador de dosis prandial de insulina.

Material y métodos: Se proporcionó un calculador de bolos a 43 diabéticos (17 varones y 26 mujeres; 33 tipo 1, 8 tipo 2 y 2 pospancreatectomía) con una evolución de su diabetes de 18 ± 10 años. Antes de usar el calculador contestaron el test DTSQ-s, y se repitió al cabo de 1-3 meses de uso del mismo con el test DTSQ-c. Como variables clínicas se revisaron IMC, glucemia basal, HbA1c y dosis de insulina basal y prandial al inicio y a los 3 meses de empleo del calculador.

Resultados: En general, la satisfacción de los pacientes con su tratamiento previo era aceptable, con una puntuación media en el DTSQ-s de $19,2 \pm 5,8$ puntos, aunque también presentaban puntuaciones > 3 en la apreciación de hiper e hipoglucemias ($4,2 \pm 1,1$ y $3,2 \pm 1,4$ respectivamente). No se observó asociación entre la satisfacción subjetiva de los pacientes y los datos objetivos de control. Con el uso del calculador de dosis la puntuación media en el DTSQ-c fue $9,8 \pm 6,2$, con puntuaciones positivas en todos los casos salvo 3, de los que dos correspondían a pacientes con puntuaciones iniciales < 10 y el otro al paciente con una valoración inicial más alta (32 puntos). La apreciación de hiper e hipoglucemias mejoró levemente ($-0,7$ en ambos casos). Se observó una disminución significativa en los niveles de HbA1c (de $8,24 \pm 1,18$ a $7,74 \pm 1,15$) y no se apreciaron otros cambios en las demás variables clínicas. Esta mejora de HbA1c se correlacionó discretamente con la satisfacción de los pacientes ($r = 0,33$).

Conclusiones: El uso de calculadores de dosis prandiales de insulina mejora a corto plazo el control glucémico sin cambios significativos en las dosis de insulina y se asocia con una mayor satisfacción de los pacientes con el tratamiento, aunque esta satisfacción no se corresponde claramente con la mejora de HbA1c.