



Avances en Diabetología



P-059. - USO DE LAS CALCULADORAS DE DOSIS DE INSULINA EN SUJETOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

M. Lara Campos, M. Albareda Riera, R. Barnés Cerrato y L. Vila Ballester

Hospital Moisès Broggi. Sant Joan Despí.

Resumen

Introducción: Los mayoría de sujetos con diabetes tipo 1 (DM1) siguen tratamiento con pauta de insulina bolus-basal, que requiere un cálculo de la dosis de insulina preprandial según la ingesta y el nivel de glucemia. Varios estudios han observado la presencia elevada de errores en la realización de este cálculo. Actualmente se dispone de glucómetros con función calculadora de dosis de insulina.

Objetivos: Valorar la utilización de calculadoras de dosis de insulina en sujetos con DM1 y relacionarlo con factores socioculturales, de control metabólico, calidad de vida, satisfacción del tratamiento y conocimientos.

Material y métodos: Sujetos con DM1. Se propone inicio de calculadora de dosis: Grupo A: con cálculo de raciones de hidratos de carbono a los sujetos que lo realizaban previamente (AccuChek Aviva Expert y Freestyle InsuLinx modo avanzado). Grupo B: sin cálculo de raciones de hidratos de carbono en los pacientes que no lo realizaban previamente y no querían hacerlo (Freestyle InsuLinx modo sencillo). Se recogen datos socioculturales, de control metabólico, y encuestas de calidad de vida, conocimientos y satisfacción del tratamiento. Se realizó formación inicial grupal y posteriormente individual para la utilización de la calculadora de bolus. El seguimiento se realizó a los 3 meses del inicio de la calculadora.

Resultados: Grupo A: 49 sujetos iniciaron calculadora, de los cuales 11 (22,4%) la abandonaron. Grupo B: 26 sujetos iniciaron calculadora, de los cuales 5 sujetos la abandonaron (19,2%). Las causas más frecuentes de abandono fueron: imposibilidad para conseguir las tiras reactivas (31%) y falta de motivación (31%). El estudio estadístico univariante respecto a la elección del sistema de calculadora de dosis, mostraba que los sujetos más jóvenes, con situación laboral activa, con nivel de estudios superior y puntuación de conocimientos más elevada, escogían calculadora con cálculo de raciones de hidratos de carbono. El estudio multivariante sólo reflejaba la puntuación más elevada en conocimientos como diferencia entre ambos grupos. Respecto al seguimiento de las recomendaciones de la calculadora, no había diferencias significativas entre ambos grupos (un 94,2% de los sujetos del grupo 1 y un 82,3% de los sujetos del grupo 2 seguían en más de un 70% las recomendaciones).

Conclusiones: En el grupo de sujetos estudiados, la elección del sistema de calculadora depende del nivel de conocimientos sobre la DM del paciente. Las causas principales de abandono de la

calculadora son la imposibilidad para conseguir tiras reactivas y la falta de motivación. Un 90,3% de los sujetos siguen en > 70% las recomendaciones de la calculadora a 3 meses de seguimiento, sin encontrarse diferencias entre ambos grupos.