



Avances en Diabetología



P-038. - CONTROL GLUCÉMICO UTILIZANDO MEDIDOR-RECOMENDADOR DE BOLO ACCUCHEK AVIVA EXPERT DURANTE 12 MESES

M. Galdeano Goicoa, A. Sainz de los Terreros Errea, M.J. Goñi Iriarte, C. Criado Blanco, C. Berraondo Ramírez y M. García Mouriz

Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona.

Resumen

Objetivos: Evaluar el efecto del uso del medidor-recomendador de bolo AccucheK Aviva Expert (E) sobre el control glucémico en pacientes con DM1.

Material y métodos: Sobre un grupo de 42 pacientes con DM1 que utilizan E, se recogieron datos basales de edad, tiempo de evolución, raciones de hidratos, ejercicio físico, insulinas, HbA1c, y glucemias capilares (GC) mediante descarga informática del medidor. Transcurridos 3 meses se revisaron las insulinas, HbA1c y la descarga del medidor. A los 6 y 12 meses de uso de E se revisaron HbA1c y descarga del medidor. Se analizaron los datos de los pacientes con SPSS 20.0 en cuanto a; 1) cambios en la evolución de HbA1c y GC, mediante comparación de medias para muestras apareadas, y 2) características basales que condicionen la evolución de HbA1c, mediante análisis de regresión logística y lineal.

Resultados: 1) Se observó que el cambio de HbA1c a los 3 y 6 meses de uso de E suponía una mejoría estadísticamente significativa; $media_{0\text{ meses}} 7,9\%$, $media_{3\text{ meses}} 7,7\%$; $p_{0-3} 0,023$, mejoría media $0,22\%$ (IC $0,01-0,43$). $Media_{6\text{ meses}} 7,6\%$; $p_{0-6} 0,006$, mejoría media $0,29\%$ (IC $0,03-0,55$). $Media_{12\text{ meses}} 7,8\%$ (n.s.). A los 3 meses el 59% de los pacientes mejoraron, y a los 6 meses el 62% presentaban algún grado de mejoría respecto a su valor basal. En las GC únicamente se obtuvo significación estadística en el descenso de SD antes de cena a los 6 meses; $media_{0\text{ meses}} 77 \pm 16\text{ mg/dL}$, $media_{6\text{ meses}} 70 \pm 38\text{ mg/dL}$; $p 0,022$, y aumento del valor mínimo a los 6 meses; $media_{0\text{ meses}} 42 \pm 9\text{ mg/dL}$, $media_{6\text{ meses}} 49 \pm 7\text{ mg/dL}$; $p 0,045$. 2) La mejoría de HbA1c a los 3 meses solo se relaciona de forma estadísticamente significativa con el valor de HbA1c basal: $p 0,042$, OR $2,32$ (1-5,56). A los 6 meses solo presenta relación con HbA1c basal con una significación marginal: $p 0,054$, OR $2,43$ (0,9-6,43), sin asociación con el resto de variables. Ninguna variable se relaciona con la HbA1c a los 12 meses.

Conclusiones: La mejoría de HbA1c a los 3 meses y la eventual mejoría de los 6 meses no se explica por los datos de glucemia capilar obtenidos de nuestros pacientes, por lo que hipotetizamos que podría deberse a las glucemias en situación posprandrial, que nuestros pacientes no realizaban de forma habitual. El empeoramiento final, hasta llegar a anular el efecto inicial, podría deberse a; disminución de la frecuencia de uso, cálculo erróneo de raciones al tiempo, y necesidad de reconfigurar el recomendador con mayor frecuencia. El efecto de reforzar o readaptar la educación diabetológica en ese momento debería ser estudiado en mayor profundidad. Las principales

limitaciones del trabajo son el pequeño tamaño muestral y la ausencia de grupo control.