



## 141 - EXPERIENCIA CLÍNICA CON EL PROGRAMA DE TELEASISTENCIA T-COACH EN DM-2 EN TRATAMIENTO CON INSULINA BASAL

S. Afán de Ribera de Palma, R. Sierra Poyatos, J. Cárdenas Salas, B. Luca, M.J. Silva Rodríguez, C. Suárez Vásquez y C. Vázquez Martínez

Fundación Jiménez Díaz UTE. Madrid.

### Resumen

**Introducción:** T-Coach es un programa de apoyo de 24 meses que ayuda a los pacientes en tratamiento con insulina Toujeo al ajuste de la dosis y proporciona educación diabetológica general, facilitando la adquisición de habilidades y el aumento de la confianza que se requiere para tener éxito en el inicio de la insulinización y en el auto-manejo a largo plazo.

**Objetivos:** Valorar la eficacia del programa T-Coach comparando 30 pacientes que completaron el programa (graduados; G) frente a otros 37 que iniciaron el programa pero no lo completaron (no graduados; NG).

**Métodos:** Se ha revisado la historia clínica de 67 pacientes DM-2 que iniciaron tratamiento con insulina Toujeo y fueron incluidos en el programa. Se recogieron: edad, peso, glucemia basal, HbA1c y dosis requerida de insulina basal antes, a los 6 y 12 meses de entrar en el programa.

**Resultados:** La edad media fue  $67,8 \pm 11$  años (G) frente a  $69,8 \pm 11,9$  años (NG), peso  $84,5 \pm 19,2$  kg (G) frente a  $81,8 \pm 19,4$  kg (NG), HbA1c basal  $8,9 \pm 1,9\%$  (G) frente a  $8,4 \pm 1,3\%$  (NG), glucemia basal  $199,8 \pm 87,4$  mg/dl (G) frente a  $191,8 \pm 77,9$  mg/dl (NG) y la dosis inicial de insulina  $25,1 \pm 16,4$  (G) UI frente a  $27,6 \pm 18,5$  UI (NG). El 13,3% del grupo G y 13,5% del grupo no G presentaba HbA1c basal  $< 7\%$ . Las características del seguimiento se describen en la tabla. En ambos grupos se observó una reducción de glucemia basal y HbA1c a los 6 y 12 meses ( $p < 0,05$ ) sin observar diferencias entre grupos. No se observaron cambios en el peso. En el grupo graduado se obtuvo resultado favorable con mayor porcentaje de pacientes con HbA1c  $< 7\%$  a los 6 meses ( $p < 0,05$ ).

|                            |      | Graduados                    | No graduados                |
|----------------------------|------|------------------------------|-----------------------------|
| Cambio de glucemia (mg/dl) | 6 m  | -42,5 (-57,4 a -21,9)**      | -38,0 (-102,4 a -10,4)**    |
|                            | 12 m | -33 (-55,6 a -18,6)**/n = 20 | -43 (-92,5 a -1,6)**/n = 15 |
| Cambio de HbA1C (%)        | 6 m  | -1,35 (-2,0 a -0,3)**        | -0,8 (-1,2 a -0,4)**        |
|                            | 12 m | -0,8 (-1,8 a 0)**/n = 20     | -0,9 (-1,7 a -0,3)**/n = 12 |
| Cambio en peso (kg)        | 6 m  | -1,7 (-3,9 a 0,3)            | -0,6 (-2,2 a 1,3)           |
|                            | 12 m | -2,2 (-3,8 a 1,9)/n = 16     | -0,5 (-3,4 a 1,74)/n = 14   |

|  |                  |                         |                         |
|--|------------------|-------------------------|-------------------------|
| Cambio en dosis de insulina (UI)       | 6 m <sup>+</sup> | +2 (0 a 9,4)**          | -2 (-4 a 1)             |
|  | 12 m             | +1 (-0,3 a 8,4)/n = 19  | 0 (-4 a 2)/n = 15       |
| Cambio en% de pacientes con HbA1C < 7% | 6 m <sup>+</sup> | +28,6% (1,4% a 41,1%)** | 0 (-12,4% a 12,4%)      |
|  | 12 m             | +10% (-12,2% a 19,7%)   | +21,4% (-15,5% a 35,4%) |

Datos en media  $\pm$  DE; Mediana de la diferencia (IC95%). <sup>+</sup>p < 0,05% entre grupos; <sup>\*\*</sup>p < 0,05% respecto a basal.

**Conclusiones:** El programa T Coach constituye una herramienta eficaz en el refuerzo educativo de la DM-2 que ayuda a mejorar el control metabólico y optimizar el tratamiento.