



# Endocrinología y Nutrición



## 166 - ¿Cómo el *coaching* telefónico puede mejorar el control glucémico en pacientes con DM2? experiencia multicentro con el programa eStar®

D. Bellido Guerrero<sup>a</sup>, V. Bellido Castañeda<sup>b</sup>, C. Tejera Pérez<sup>a</sup>, F. Carral San Laureano<sup>c</sup>, C. Morales Portillo<sup>d</sup>, I. Goicolea Opacua<sup>b</sup>, A. Soto González<sup>e</sup>, A. Juane Cobian<sup>e</sup>, M. López de la Torre Casares<sup>f</sup> y F. del Val Zeballos<sup>g</sup>

<sup>a</sup>Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol (CHUF). A Coruña. España. <sup>b</sup>Hospital Universitario de Cruces. Vizcaya. España. <sup>c</sup>Hospital Clínico Universitario de Puerto Real. España. <sup>d</sup>Hospital Clínico Universitario Virgen Macarena. Sevilla. España. <sup>e</sup>Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña (CHUAC). A Coruña. España. <sup>f</sup>Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. España. <sup>g</sup>Hospital de Alcázar de San Juan. España.

### Resumen

**Introducción:** El programa eStar® es un programa de apoyo telefónico a pacientes DM2 tratados con glargina. Se basa en un contacto telefónico periódico con el paciente por parte de profesionales sanitarios entrenados para ajuste de dosis de insulina basal y refuerzo de educación diabetológica.

**Objetivos:** Valorar la eficacia del programa eStar® en el control metabólico de pacientes DM2 tratados con glargina.

**Métodos:** Se han seleccionado de forma consecutiva pacientes DM2 en 7 centros que recibían tratamiento con glargina o insulinizados de novo, incluidos en el programa eStar® entre junio/2013 y junio/2015. Se han analizado resultados a 6 meses.

**Resultados:** 228 pacientes firmaron el consentimiento y fueron incluidos en el programa eStar® (60% hombres, edad  $63 \pm 12$  años). 85 abandonaron seguimiento (grupo control). 36,4% recibían ya insulina (37% grupo intervención y 35% grupo control). Un mayor número de pacientes en grupo intervención alcanzó objetivo titulación (83,2%, 119/143 vs 27,1%, 23/85;  $p < 0,001$ ). Diferencia HbA1c basal y 6 meses grupo intervención -1,5 (-1,7 a 1,2,  $p < 0,001$ ) y -1,0 (-1,4 a -0,6,  $p < 0,001$ ) en grupo control. Se encontraron también diferencias a los 6 meses en la glucemia basal a favor del grupo de intervención. No hubo diferencias en la dosis de insulina ni el IMC.

**Conclusiones:** Glargina ha demostrado ser útil en los pacientes con DM2, siendo su eficacia tanto mayor como mejor sea el ajuste de dosis. El programa eStar® contribuye a la titulación de la dosis y mejora HbA1c y glucemia basal. Su uso en consulta supone un refuerzo de la educación diabetológica tradicional.