



# Endocrinología y Nutrición



## P-177. - ¿PUEDE EL USO DE GLUCÓMETRO CON RESULTADOS DADOS CON CÓDIGO DE COLORES AYUDAR A MEJORAR LA TOMA DE DECISIONES EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2?

C. García Giménez, I. García Herrero, M.C. Franco Bernardo, A. Loyza Millauro, I.M. Pallarés Martínez y A. Bermúdez Inglés

Hospital General de Área Santa María del Rosell, Cartagena.

### Resumen

**Objetivos:** Comprobar si el uso de un medidor con asociación de color a un rango de glucemia frente a otro medidor sin código de colores, ayuda a conseguir mejoras en el control de la diabetes.

**Material y métodos:** Hacemos un estudio descriptivo retrospectivo de casos y controles, siguiendo el esquema de uso del trabajo de Marí, usaremos como medidor el One Touch Verio de LifeScan, por disponer de código de colores. Seleccionamos a pacientes que acudieron a consulta programada de enfermería en diabetes entre enero/mayo de 2015, con diabetes tipo 2, con medidor de glucemia capilar domiciliario, sin cambios de tto. con más de dos valores de glucemia basal plasmática, peso y HbA1C en el último año, n = 48. Se registran sus medidas previas al estudio. n se divide en función del peso en dos grupos: grupo 1 con peso estable o pérdida de peso (n1 = 20) y grupo 2 con incremento de peso > 2 Kg (n2 = 28) en el último año. De forma aleatoria al 50% de los sujetos de cada grupo se les sustituye su medidor por el modelo One Touch Verio (n3 = 24). Las indicaciones que damos a todos los pacientes son: medir glucemia capilar basal en desayuno y postprandial en comida. Seguir las recomendaciones según resultados: al primer grupo en función de las cifras obtenidas, y al segundo en función del color que les da el aparato nuevo. (descritas en el trabajo final). Menor de 70 mg/dl por azul (recomendaciones para hipoglucemias). En rango 70/180 mg/dl por verde (no hacer ninguna acción). Superior a 180 mg/dl por rojo (recomendaciones para hiperglucemias). En la postprandial de la comida: Usar misma recomendación que en desayuno. Para el análisis estadístico se usa el programa SPSS 23 con estudio de la normalidad de la muestra y análisis con test paramétricos y no paramétricos para las variables.

**Resultados:** En el análisis estadístico de la muestra se comparan las medias de las medidas iniciales y a los 3 meses con los resultados que se presentan en la tabla.

| Otro medidor        |         |         |            |          |
|---------------------|---------|---------|------------|----------|
|                     | Inicial | 3 meses | Diferencia | p < 0,05 |
| HbA1c               | 7,550   | 7,529   | -0,021     | 0,789    |
| Glucemia            | 154,33  | 143,25  | -11,083    | 0,004    |
| Peso                | 77,192  | 78,030  | 0,838      | 0,024    |
| Con One Touch Verio |         |         |            |          |

|          | Inicial | 3 meses | Diferencia | p < 0,05 |
|----------|---------|---------|------------|----------|
| HbA1c    | 7,608   | 7,300   | -0,308     | 0,003    |
| Glucemia | 158,25  | 136,167 | -22,083    | 0,000    |
| Peso     | 80,792  | 81,525  | 0,733      | 0,030    |

**Conclusiones:** A los 3 meses de seguimiento los pacientes con el medidor One Touch Verio han logrado mejorar sus niveles de glucemia y HbA1c de forma significativa en comparación con el grupo de control. No así con el peso. Con educación diabetológica y el uso del glucómetro con código de colores, se puede facilitar la toma de decisiones por parte del paciente diabético.