



# Endocrinología y Nutrición



## P-055. - ¿PUEDE LA TELEMEDICINA DISMINUIR EL RIESGO CORONARIO EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2?

F. Uribe Oyarbide<sup>a</sup>, B. Guergué López<sup>a</sup>, L. Guerrero Gabari<sup>a</sup>, I. Urresti Iruretagoiena<sup>a</sup>, J.L. Juez Senovilla<sup>a</sup>, C. Pueyo Montanero<sup>a</sup> y T. Pascual López<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Centro de Salud Urban, Barakaldo. <sup>b</sup>Fundación Vasca de Innovación e Investigación Sanitarias (BIOEF), Barakalo.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar si el uso de herramientas de telemedicina, puede aportar mejoras en la gestión de los pacientes diabéticos tipo 2, en función del porcentaje de pacientes que alcanzan el objetivo HbA1c establecido por el clínico en  $< 6,5\%$  o  $< 7,5\%$  y riesgo cardiovascular REGICOR (Visita de Inicio vs Visita a los 6 meses).

**Material y métodos:** Estudio No-EPA piloto, multicéntrico, aleatorizado y monitorizado. Tamaño muestral 49 pacientes diabéticos tipo 2 (18 a 65 años) en tratamiento con insulinas. Constituido por dos cohortes: Grupo Gestión Habitual: 25 pacientes siguen la práctica clínica habitual y Grupo Gestión Integral: 24 pacientes en seguimiento a través de atención clínica integral entre la Atención Primaria y Atención Especializada, apoyada en herramientas de telemedicina. La captación de pacientes se efectuó en las consultas de Atención Primaria participantes y el seguimiento se realizó durante 6 meses. Los investigadores procedieron al registro de datos, recogiendo control glucémico y riesgo cardiovascular REGICOR.

**Resultados:** 49 pacientes incluidos (hombres 63,27%), edad media 56,1 años. Tras los 6 meses del Estudio pacientes que mejoran su valor de HbA1c: 57,9% en Gestión Integral y 54,55% en Gestión Habitual, ( $p > 0,05$ ). Porcentaje de pacientes cuyos valores de HbA1c no están controlados desciende en un 5,27% mientras que en Gestión Habitual disminuye en un 4,09%, ( $p > 0,05$ ). Al final del Estudio, en ambos grupos existe un descenso del riesgo cardiovascular REGICOR. Pacientes de Gestión Integral disminuyen su REGICOR en un 12,07% ( $p 0,0481$ ), Visita inicial vs Visita final: 5,8% (DE 4,1) vs 5,1% (DE 2,6). Frente al descenso en un 6,56% ( $p$  valor 0,6765) en la Gestión Habitual: 6,1% (DE 3,1) vs 5,7% (DE 3,1). Por sexos, en hombres el descenso del REGICOR en el grupo de Gestión Integral es de un 11,32%, 5,3% (DE 4,2) vs 4,7% (DE 2,4), frente al 1,82% en el grupo de Gestión Habitual, 5,5% (DE 3,2) vs 5,4% (DE 3,0). En las mujeres, el descenso del Riesgo en los dos grupos es muy semejante. Siendo de un 10,61%, 6,6% (DE 4,2) vs 5,9% (DE 3,2) en la Gestión Integral frente al 12,68%, 7,1% (DE 2,9) vs 6,2% (DE 3,4) en el grupo de Gestión Habitual.

**Conclusiones:** La utilización de herramientas de telemedicina aporta mejoras en la gestión de los pacientes con diabetes tipo 2, con una mejoría en los valores de la HbA1c y descenso del riesgo cardiovascular REGICOR. Siendo este descenso de REGICOR (en 6 meses) en casi el doble y estadísticamente significativo en el grupo de Gestión Integral. Los hombres de Gestión Integral, al

final del Estudio, pasan de un estado de riesgo moderado a un estado de riesgo bajo (REGICOR < 5%).