



Endocrinología y Nutrición



P-049. - UTILIDAD DE LA TERAPIA GO EN PACIENTES CON BOMBA DE INSULINA

C. Rodríguez Jiménez^a, M.J. Comellas^b, M. Calatayud Jiménez^a, I. Ferreros^c, S. Guadalix Iglesias^a, M. Sierra Bracamonte^a y F.Hawkins Carranza^a

^aHospital Universitario 12 de Octubre, Madrid. ^bRoche Diabetes Care Spain S. L. , Sant Cugat del Vallès. ^cSyntax for Science S. L. , Madrid.

Resumen

Introducción: Para los pacientes en tratamiento ISCI el autoanálisis de glucemia capilar es fundamental para un buen ajuste de dosis y su número depende de las necesidades de cada paciente. La terapia Go ofrece una gestión integral y personalizada a estos pacientes: disponen de material necesario para el tratamiento (tiras de glucemia y fungible de la bomba de insulina), descargan regularmente los dispositivos Accu-Chek en la plataforma web Emminens eConecta y tienen acceso gratuito a una línea de atención telefónica 24H/365. Los pacientes con microinfusora del Hospital 12 de Octubre (Madrid) en noviembre de 2013 tuvieron acceso a Terapia Go: recibiendo domiciliadas una cantidad ilimitada de tiras, según las descargas realizadas en Emminens eConecta. El objetivo de este estudio pretendía evaluar posibles mejoras en el control metabólico y grado de satisfacción de esos pacientes con la terapia Go.

Material y métodos: Se recogió retrospectivamente información clínica (HbA1c antes y 9 meses después de implantar terapia Go), demográfica (edad, género y tiempo en tratamiento con ISCI) y se realizó una encuesta online para valorar su satisfacción con la terapia de los pacientes en terapia GO del Hospital 12 de Octubre.

Resultados: Se analizaron 72 pacientes en terapia Go, 51 (70,8%) eran mujeres y 21 (29,2%) hombres con una edad media de 38,6 (DE 8,2) y 43,6 (DE 9,5) años, respectivamente. La duración media del tratamiento ISCI era de 60,8 meses (7-168), la media de 6 autoanálisis diarios y de 3 controles preprandiales no se modificó tras la evaluación. La HbA1c media pre fue del 7,1% (IC95%; 6,9, 7,3) y la HbA1c media post del 7,0% (IC95%; 6,8, 7,2) p 0,027. La glucemia media preprandial pre fue de 150 mg/dl (IC95%; 144, 155) y la glucemia media preprandial post de 146 mg/dl (IC95%; 139, 153). El número promedio mensual de hipoglucemias (< 70 mg/dl) pre fue de 15 y post fue de 16. El número de hipoglucemias (< 50 mg/dl) promedio se mantuvo en 3. El número de mediciones control posthipoglucemia se mantuvo en 2. Según la encuesta, cumplimentada por 92 pacientes, un 97,9% afirmaron estar satisfechos con la terapia GO y los servicios relacionados (línea telefónica, envío, disponibilidad de tiras y recordatorio de descargas) Un 92% respondieron estar más seguros con la línea 24 horas y un 85% que recibir las tiras en su domicilio les permitía ahorrar tiempo.

Conclusiones: La terapia Go en el breve periodo estudiado proporciona en estos pacientes una leve mejoría en su control metabólico y un alto grado de satisfacción ya que permite cubrir sus necesidades individuales en el tratamiento ISCI. La alta adherencia al autoanálisis refleja su gran

implicación en el control de la enfermedad.

Financiado por Roche Diagnostics S.L.