



# Avances en Diabetología



## O-037. - IMPACTO SOBRE EL CONTROL GLUCÉMICO Y LA CALIDAD DE VIDA DEL USO DE UN CALCULADOR DE BOLO EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 (DM1): RESULTADOS PRELIMINARES DEL ESTUDIO EXPERT

C. González<sup>a</sup>, M.J. Picón<sup>b</sup>, I. Pujol<sup>a</sup>, J.C. Fernández<sup>b</sup>, M. Tomé<sup>b</sup> y A. Chico<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Santa Creu i Sant Pau. EduabHSP. CIBER-BBN. Barcelona. <sup>b</sup>Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

### Resumen

**Material y métodos:** Estudio aleatorizado cruzado y multicéntrico con 60 DM1 (adultos, HbA<sub>1c</sub> > 7,5%, terapia basal-bolo con análogos, manejo adecuado de la estimación de carbohidratos, uso de ratio insulina-carbohidrato y factor de sensibilidad a la insulina). Consta de 3 fases: fase control (FC) de 3 meses (cálculo de dosis prandial de forma habitual, medidor AccuChek Aviva Nano), fase de lavado de 3 meses, fase intervención (FI) de 3 meses (AccuChek Aviva Expert). Determinación de HbA<sub>1c</sub> y test de calidad de vida al inicio y final de cada fase; monitorización continua de glucosa ciega al inicio y final de cada fase (1 semana). Previo a la aleatorización se realizó una sesión de repaso educativo. En la FC y FI se realizaron 3 visitas médico-enfermera de ajuste. Se presentan los resultados de los primeros pacientes incluidos con al menos 1 fase finalizada y separadamente los resultados de los sujetos que han finalizado totalmente el estudio hasta la fecha.

**Resultados:** Un total de 32 pacientes incluidos han finalizado al menos 1 fase (27 mujeres, edad 38 ± 11 años, tiempo evolución 16,8 ± 7,5 años). No hubo diferencias en las características basales de los pacientes en función de la fase de inicio. Al analizar los 17 sujetos que han completado el estudio (40 ± 10 años, 20 ± 10 años de evolución, 9 mujeres) los resultados son comparables: se observó un descenso significativo de HbA<sub>1c</sub> en FI (8 ± 0,8 a 7,11 ± 1,2%; p < 0,05), pero no en FC (7,9 ± 0,7 a 7,7 ± 0,8%; NS) sin evidenciar diferencias en el número de glucemias capilares, glucosa media capilar y del sensor, desviación estándar capilar y del sensor. Durante la fase de lavado se observó un empeoramiento del control glucémico en ambas fases.

	Fase control (n = 15)		P	Fase intervención (n = 17)		P
	Inicio	Final		Inicio	Final	
HbA <sub>1c</sub> (%)	8,15 ± 0,4	7,93 ± 0,7	NS	8,06 ± 0,6	7,35 ± 0,47	< 0,001
Nº glucemias	3,9 ± 1,2	4,2 ± 1,2	NS	5,1 ± 0,9	4,3 ± 1,6	NS
Insulina(UI/kg/día)						
Basal	0,40 ± 0,14	0,41 ± 0,12	NS	0,37 ± 0,12	0,36 ± 0,11	NS
Prandial	0,31 ± 0,09	0,27 ± 0,09	0,014	0,29 ± 0,08	0,28 ± 0,12	NS
Total	0,71 ± 0,13	0,68 ± 0,14	0,049	0,66 ± 0,13	0,66 ± 0,9	NS
Peso (kg)	72,5 ± 17	69,8 ± 19	NS	67,3 ± 11	67,5 ± 11	NS
Calidad de vida	95,7 ± 20	89,7 ± 16	NS	101,6 ± 23	93,1 ± 18	0,019

**Conclusiones:** El uso de un calculador de bolo mejora el control glucémico y la calidad de vida a corto plazo en pacientes con DM1.