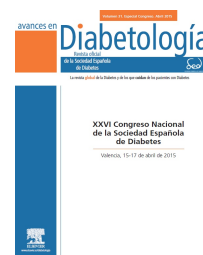




Avances en Diabetología



P-044. - EFICACIA DE LA EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA AVANZADA SOBRE EL CONTROL METABÓLICO DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 CON NIVEL DE EDUCACIÓN BÁSICO

O. Rubio Puchol, E. Solá Izquierdo, J.F. Marco Expósito, S. García Torres, C. Salom Vendrell, V. Atienza Moya y A. Hernández Mijares

Hospital Universitario Doctor Peset. Valencia.

Resumen

Objetivos: Evaluar eficacia de educación diabetológica (ED) especializada en pacientes diabetes tipo 1 (DM1) en tratamiento con insulina subcutánea basal-bolo.

Material y métodos: Se incluyen de forma consecutiva los pacientes DM1 de > 1 año duración en tratamiento con basal-bolo remitidos a Unidad Diabetes de Referencia para optimizar control metabólico y ED. Se incluyen sólo pacientes con nivel educativo básico o intermedio-básico, siendo criterio de exclusión nivel educativo intermedio-avanzado o avanzado o que no quisieran progresar de nivel educativo. Se registran basal y tras 3-6 meses de intervención: HbA1c, número visitas, nivel educativo alcanzado, número hipoglucemias 30 días previos a visita y número glucemias postprandiales > 180 mg/dl en registro semanal.

Resultados: Se analizan 48 pacientes (25 mujeres, 23 hombres), edad media $38,2 \pm 12,44$ años y duración media DM1 $14,1 \pm 11,75$ años. 25% presentaban retinopatía diabética, 17% nefropatía diabética y 12,5% neuropatía diabética. El número medio visitas de ED fue $4 \pm 1,8$.

Efecto intervención en total muestra (n = 48):			
	Inicial	Tras 3-6 m (media 4 m)	Diferencia (p)
HbA1c (%)	$8,2 \pm 1,44$	$7,2 \pm 0,76$	-1 (p < 0,001)
Nivel medio ED			
1 = Básico	1,3	3	p < 0,001
2 = Intermedio-básico			
3 = Intermedio-avanzado			
4 = Avanzado			
Hipoglucemias totales mes previo	$18,2 \pm 11,96$	$6,90 \pm 5,23$	-11,3 (-62%) (p < 0,001)
Hipoglucemias nocturnas mes previo	$4,1 \pm 4,87$	$1,30 \pm 1,45$	-2,8 (-68%) (p < 0,001)
Hipoglucemias diurnas mes previo	$14,5 \pm 9,16$	$5,5 \pm 4,48$	-9 (-62%) (p < 0,001)

Glucemias posprandiales > 180 mg/dl en registro 21 puntos	6,8 ± 4,92	5,3 ± 3,49	-1,5 (-22%) (p = 0,04)
Efecto intervención en subgrupo pacientes con DM1 de > 10 años de evolución (n = 22):			
	Inicial	Tras 3-6 meses	Diferencia(p)
HbA1c (%)	8,17 ± 1,09	7,36 ± 0,62	-0,81 (p < 0,05)
Nivel medio ED	1,5	3	p < 0,05
Hipoglucemias totales mes previo	8,81 ± 9,71	7,13 ± 4,90	-1,68 (-19%) (p < 0,05)
Hipoglucemias nocturnas mes previo	3,95 ± 3,17	1,33 ± 1,46	-2,62 (-66%) (p < 0,05)
Hipoglucemias diurnas mes previo	15 ± 8,33	5,33 ± 4,17	-9,67 (-64%) (p < 0,05)
Glucemias postprandiales > 180 mg/dl en registro 21 puntos	6,24 ± 4,90	5,48 ± 3,37	-0,76 (-12%) (p = 0,257)

Conclusiones: En pacientes con nivel ED básico o intermedio-básico, la progresión de ED mejora control metabólico reduciendo 1 punto la HbA1c y un 62% el número de hipoglucemias. Los pacientes DM1 de larga evolución, no educados con dieta por raciones al inicio de su enfermedad, se pueden beneficiar igualmente de progresión de nivel educativo.