



157 - ESTUDIO COMPARATIVO DE UN SISTEMA ASISTENCIAL TELEMÁTICA VS. ESQUEMA HABITUAL PRESENCIAL, EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

I. Bilbao Garay¹, L. Jordana Pagés¹, M.T. Iglesias Gaspar², J. Rojo Álvaro¹, M. Pérez de Ciriza Cordeu¹ y A. Yoldi Arrieta¹

¹Servicio de Endocrinología, Hospital Universitario Donostia. ²Unidad de Epidemiología Clínica e Investigación, Hospital Universitario Donostia.

Resumen

Introducción: El objetivo consiste en proporcionar una atención telemática, habilitada como forma de comunicación en la historia clínica, sin que empeore el control metabólico y evitando dificultades en la comunicación e inasistencias.

Métodos: Se recogen 40 pacientes, en dos grupos distribuidos según preferencia de intervención: control (n = 20) seguimiento habitual e intervención (n = 20) con atención telemática realizándose valoraciones trimestralmente a partir de los datos obtenidos por MFG, compartidos en la plataforma Libreview. Se incluyen pacientes con DM tipo 1 usuarios del sistema MFG Freestyle libre, que compartan datos a través de la plataforma Libreview. Se excluyen menores de 18, mayores de 70, HbA1c mayor a 9, embarazadas o previsión de embarazo, seguimiento en consultas inferior al año y utilización del MFG menor al 70% del tiempo en los 3 meses previos. Se analizan: edad, tiempo de evolución, IMC, existencia de complicaciones, tabaquismo, hipertensión arterial, función tiroidea, perfil lipídico, HbA1c, dosis de insulina. Los porcentajes se comparan con el test de chi-cuadrado o F exacta de Fisher y la comparación de medias para muestras independientes la t Student o U de Mann-Whitney. Para analizar el nivel del control se han recogido datos del MFG, en las visitas 0, 3, 6, 9 y 12 meses respectivamente. Para la comparación de medias de medidas repetidas se emplea el test de Kruskal-Wallis o test de Friedman desglosando por grupos. Al final se realiza una encuesta de satisfacción.

Resultados: No se han detectado diferencias estadísticamente significativas entre grupos, tampoco en cuanto a empeoramiento del control metabólico a lo largo del tiempo de seguimiento entre los dos grupos. El 85% eran favorables a continuar con el nuevo modelo asistencial.

Conclusiones: En el modelo telemático, mantuvieron el mismo nivel de control metabólico, con un nivel de aceptación alto además de una preferencia mayoritaria por continuar con el nuevo modelo asistencial.