



122 - EFECTIVIDAD DE UNA CONSULTA DE ALTA RESOLUCIÓN DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

A. Omiste Romero¹, J.C. Fernández García^{1,2}, M. Molina Vega^{1,2}, C. Díaz Perdignes³, C. Clu Fernández¹, Ó. Raya Narváez¹, N. Montero Madrid¹ y F. Tinahones^{1,2}

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. ²Endocrinología y Nutrición. Instituto de Investigación Biomédica de Málaga. ³Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari Joan XXIII. Tarragona.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) produce un importante gasto sanitario, aumenta el riesgo de complicaciones crónicas, deteriora la calidad de vida y aumenta la morbimortalidad. En este estudio evaluamos los resultados clínicos de la consulta de alta resolución de DM2 (CAR-DM2) del Hospital Universitario Virgen de la Victoria.

Métodos: Estudio de cohortes prospectivo, realizado en la CAR-DM2 de nuestro centro. En ella se realiza abordaje multidisciplinar del paciente con DM2 con mal control metabólico ($HbA1c \geq 8\%$) por endocrinología y enfermería especializada en diabetes. En la visita inicial y en la visita de revisión se recogieron datos clínicos y analíticos y se realizó un cuestionario de satisfacción. En un subgrupo de pacientes se utilizó un sensor de glucemia (Freestyle Libre[®], Abbot Inc) para la medición de forma continua de la glucosa intersticial antes y después de la intervención terapéutica.

Resultados: Desde noviembre 2017 hasta junio de 2019 se incluyeron 153 pacientes con una edad media de $62,9 \pm 12,5$ años con DM2 de $13,6 \pm 9,8$ años de evolución. Los niveles iniciales de $HbA1c$ fueron de $9,8 \pm 1,5\%$, la glucemia basal $195,2 \pm 59,1$ mg/dl, los triglicéridos $251,3 \pm 244,0$ mg/dl y el colesterol LDL de $100,3 \pm 46,3$ mg/dl. Tras 68 ± 32 días de seguimiento, los niveles de $HbA1c$ se redujeron a $7,9 \pm 1,3\%$ ($p < 0,001$), los triglicéridos a $182,9 \pm 95,3$ mg/dl ($p = 0,006$) y el colesterol LDL a $85,0 \pm 34,4$ mg/dl ($p = 0,001$). Estos cambios metabólicos se asociaron al aumento del número de antidiabéticos orales y ArGLP-1, y al incremento en la dosis de insulina ($p = 0,001$). La intervención en la CAR-DM2 se asoció al aumento en la calidad de vida del paciente en diversas esferas. Asimismo, la descarga del sensor de glucemia intersticial mostró una importante mejoría glucémica y del tiempo en rango.

Conclusiones: Una CAR-DM2 tiene una influencia positiva sobre el control metabólico de la DM2 y se asocia a mejoría en la calidad de vida.

Agradecimientos: Laboratorios Menarini.