



Endocrinología y Nutrición



P-045. - EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA MEDIANTE EL USO DE DISPOSITIVOS DE MEDICIÓN CONTINUA DE GLUCOSA Y SU IMPACTO SOBRE EL CONTROL GLUCÉMICO EN UNA PEQUEÑA COHORTE DEL ÁREA METROPOLITANA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE

P. Cabrera García^a, C. Martín González^b, L. Romero Acevedo^b, S. Darias Curvo^c, C. Martínez Alberto^d, C. Fernández Rodríguez^b y O. Pérez Hernández^b

^aQuirón Tenerife, Santa Cruz de Tenerife. ^bHospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna.

^cUniversidad de La Laguna, San Cristóbal de La Laguna. ^dCentro Salud Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Objetivos: Determinar el grado de mejoría de calidad de vida tras el empleo de dispositivos de medición continua de glucosa, haciendo uso de Test validados, en este caso el Diabetes Quality of Life, versión española (EsDQoL). Evaluar si existe mejoría del control glucémico en pacientes que hacen uso de estos dispositivos. Estudiar si el empleo de estos dispositivos favorece el autocontrol y la toma de decisiones autónomas por parte de los pacientes.

Material y métodos: Se seleccionaron 16 pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2, independientemente del sexo, estatus social o económico, en tratamiento con múltiples dosis de insulina. Se determinaron las variables: hemoglobina glicosilada, resultados del test EsDQoL y número de puntos glucémicos registrados, antes y 6 meses después de iniciar la educación en el uso de dispositivos de medición continua de glucosa, en este caso Free Style Libre[®].

Resultados: Tras la puesta en marcha de la intervención, y pasados 6 meses, se objetivó que el número de autocontroles realizado se había triplicado (de una media de 4 a 12 autocontroles diarios), así como reducido casi a la mitad el número de hipoglucemias semanales (de una media de 3 a 1,8 hipoglucemias semanales), a pesar de un ligero incremento del número de inyecciones de insulina diarias (de una media de 4,6 a 5,2 inyecciones de insulina). El test de calidad de vida (EsDQoL), mostró que las dimensiones referentes a la "satisfacción con el tratamiento" y "el impacto del tratamiento" habían mejorado de forma estadísticamente significativa. Mientras que las dimensiones, "preocupación acerca de los efectos futuros de la diabetes" y "preocupación acerca de los aspectos sociales y vocacionales", no habían manifestado una mejoría estadísticamente significativa. En el último aspecto de la encuesta de calidad de vida referente a la "percepción sobre el estado de salud comparado con individuos de la misma edad", los pacientes calificaron su estado de salud como regular al realizar la comparativa. Finalmente, se observó una reducción significativa de la HbA1C (de 8,2% a 7,6%), así como mejoría de la capacidad de toma de decisiones autónomas por parte del paciente.

Conclusiones: Estos dispositivos constituyen una herramienta valiosa para la mejoría de la calidad de vida de los pacientes con diabetes, así como para el grado de control glucémico. Es preciso que el

manejo de estos dispositivos se acompañe de una adecuada educación terapéutica de cara a optimizar la interpretación de los resultados y favorecer la toma de decisiones autónomas por parte del paciente. El hecho que el dispositivo no se encuentre financiado, limita su acceso, a pacientes con una determinada capacidad económica, por lo que el número de pacientes incluidos en este tipo de estudios es inferior al deseado.