



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-153 - UTILIZACIÓN DE GLUCÓMETROS CON CÓDIGO DE COLORES COMO HERRAMIENTA TERAPÉUTICA EN LA DIABETES MELLITUS TIPO 2: ESTUDIO GLUCOL

S. Murat Ruiz<sup>a</sup>, C.E. Martínez Alberto<sup>b</sup>, A.S. Reyes Afonso<sup>c</sup>, N. Doniz Ruiz<sup>a</sup>, A. Gaona Fernández<sup>d</sup> y A.M. Reyes Abreu<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Centro de Salud Tejina, Santa Cruz de Tenerife. <sup>b</sup>Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife. <sup>c</sup>Centro de Salud Puerto de la Cruz, Santa Cruz de Tenerife. <sup>d</sup>Centro Salud Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el impacto del uso de glucómetros con mensajes informativos (código de colores) en términos de mejoría del control glucémico.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo, longitudinal y multicéntrico de pacientes ambulatorios de ambos sexos, mayores de 18 años de edad, con diagnóstico de DM2 inadecuadamente controlados ( $HbA_{1c} \geq 8\%$ ), que precisaran según criterio de su médico ajuste de dosis de insulina basal o inicio de insulina basal, excluyendo a los pacientes tratados con insulina rápida o mezclas de esta. Los individuos incluidos se aleatorizaron para recibir un glucómetro estándar y un ajuste de dosis de insulina según pauta habitual de cada centro (grupo control) o para recibir un glucómetro con código de colores y ajustar dosis de acuerdo al protocolo establecido (grupo de intervención), para ello se decidió aleatorizar con base en la fecha de realización de la última analítica de tal manera que los realizados en días pares se asignaron al grupo control y los impares al de intervención. Se efectuaron 3 visitas. En la primera se confirmaron criterios de inclusión, obteniéndose consentimiento informado y registro de la última  $HbA_{1c}$ . Finalmente, se solicitó analítica de control con  $HbA_{1c}$  para la visita de seguimiento a los 3 meses (10-16 semanas) de la inicial. En la segunda visita se registró el resultado de la  $HbA_{1c}$ , además de solicitar analítica con hemoglobina glicosilada para la siguiente visita en un plazo de tres meses. En la tercera y última visita se registró el resultado de la  $HbA_{1c}$ . El reclutamiento de pacientes comenzó en enero del 2016 y se dio por finalizado para esta fase del estudio en noviembre de 2017. El análisis estadístico a modo de pilotaje se realizó con 34 pacientes en el grupo de intervención y 32 en el grupo de control.

**Resultados:** En el grupo de intervención se partió de una media de  $HbA_{1c}$  en el momento basal de 10,1 reduciéndose a 9,4 a los tres meses y a 9 en el control de 6 meses, lo que supuso una disminución media de 1,1%. En cambio, en el grupo control se partió de una media de  $HbA_{1c}$  basal de 9,8 reduciéndose a 9,7 a los 3 meses y volviendo a 9,8 en el control de 6 meses lo cual no supuso mejoría.

**Conclusiones:** A pesar de un posible sesgo en cuanto a la motivación extra que pudieran presentar los profesionales sanitarios del grupo de intervención y de un tamaño muestral reducido, parece que la intervención para ajuste de insulina mediante medidores de glucemia con código de colores aporta beneficios en el control metabólico del paciente.