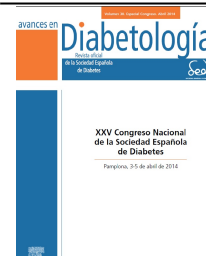




Avances en Diabetología



O-039. - IMPACTO A MEDIO PLAZO DE UN PROGRAMA DE OPTIMIZACIÓN DE CONTROL METABÓLICO VÍA TELEMÁTICA EN PACIENTES CON DM1

E. Esmatjes Mompó^a, M. Jansá Morató^a, D. Roca Espino^a, N. Pérez Ferre^b, S. Martínez-Hervás^c, M. Ruiz de Adana^d, O. Solá-Morales^e y F. Vázquez San Miguel^f

^aHospital Clínic. Barcelona. ^bHospital Clínico San Carlos. Madrid. ^cHospital Clínico Universitario. Valencia. ^dHospital Regional Universitario Carlos Haya. Málaga. ^eInstitut d'Investigació Sanitària Pere Virgili (IISPV). Reus. ^fHospital de Cruces. Barakaldo.

Resumen

Introducción: Existe poca información sobre la evolución clínica de las personas con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) tras realizar un programa telemático para optimizar el control metabólico.

Objetivos: Investigar la evolución a medio plazo del control metabólico y las características del automanejo de la enfermedad, tras la aplicación de un programa telemático de 6 meses de duración en pacientes con DM1.

Material y métodos: Se evaluó el control metabólico, la calidad de vida, la adherencia al tratamiento y los conocimientos sobre la enfermedad, 6 meses después de finalizar un estudio (Teledmed-Diabetes) prospectivo, aleatorizado, comparativo, multicéntrico y abierto (6 meses de duración) que comparó dos intervenciones: visita telemática [Grupo Intervención (GI)] frente a la visita presencial [Grupo Control (GC)]. Durante el estudio el GI hizo 2 visitas presenciales y 5 visitas telemáticas y el GC hizo 7 visitas de presencia física. Los criterios de inclusión fueron: DM1, edad > 18 años, múltiples dosis de insulina (MDI) y HbA1c > 8%. Las variables estudiadas a los 0, 6 y 12 meses fueron: control metabólico (HbA1c, hipoglucemias, peso), el conocimiento de la diabetes (Cuestionario DKQ2), calidad de vida (Cuestionario EuroQol y DQOL) y la adherencia a la auto-cuidado (Cuestionario SCI-R).

Resultados: Se evaluaron 107/118 pacientes (32,3 ± 9,5 años, 56,1% mujeres). Las variables estudiadas se presentan al inicio (mes 0), al finalizar el estudio Teledmed-Diabetes (mes 6) y 6 meses después (mes 12). No se observó ningún aumento significativo respecto la frecuencia de eventos de hipoglucemia grave. En la tabla se muestran los principales resultados.

Grupo de estudio	Grupo Control (GC) n = 61			Grupo Intervención (IG) n = 46		
Mes	0	6	12	0	6	12
HbA1c (%)	9,2 ± 0,9	8,6 ± 0,9*	8,7 ± 1,2	9,2 ± 1,5	8,7 ± 1,6*	8,7 ± 1,6
Peso (Kg)	70,9 ± 14,0	72,4 ± 14,8*	71,6 ± 14,8	76,8 ± 18,1	77,0 ± 18,0	77,4 ± 18,0

DQoL Satisfacción	35,8 ± 9,9	33,1 ± 9,1*	34,2 ± 9,1	35,1 ± 10,4	34,3 ± 8,9	33,4 ± 7,3
Impacto	33,9 ± 8,0	33,4 ± 8,5	34,9 ± 10,9	34,5 ± 8,8	32,4 ± 7,8*	33,1 ± 8,0
Social Worry	14,4 ± 5,3	14,2 ± 4,9	14,6 ± 5,6	13,6 ± 5,0	13,6 ± 4,5	13,7 ± 4,9
Diabetes Worry	9,8 ± 3,3	9,1 ± 3,1*	9,5 ± 3,3	8,9 ± 3,1	8,8 ± 3,1	9,2 ± 3,1
Calidad de vida (EuroQol)	67,1 ± 17,9	66,4 ± 17,6	68,8 ± 14,9	63,7 ± 18,1	65,4 ± 19,0	65,9 ± 15,3
Adherencia (SCI- R) (%)	63,6 ± 10,9	70,0 ± 9,7*	66,9 ± 9,9**	61,1 ± 12,0	66,9 ± 10,4*	67,1 ± 11,9
Conocimientos (DKQ2)	25,0 ± 4,3	27,1 ± 3,7*	27,2 ± 3,5	24,8 ± 4,6	26,7 ± 4,5*	27,6 ± 3,8**

*p 0,05 (0-6 meses) **p 0,05 (6-12 meses).

Conclusiones: La realización de un programa interactivo vía telemática en pacientes con DM1 tratados con MDI y mal control metabólico es una estrategia eficiente en comparación con la visita presencial respecto el mantenimiento a medio plazo de los resultados obtenidos en relación al control metabólico, la adquisición de conocimientos sobre la diabetes y, en algunos aspectos de percepción de calidad de vida. Se precisan estudios a largo plazo para conocer la evolución de estas mejoras mantenidas a medio plazo.

Estudio financiado por CIBERDEM.