



137 - INFLUENCIA DEL TIEMPO ENTRE REVISIONES EN EL CONTROL DEL PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

M.B. García García, S. Román Gimeno, J.J. Ortez Toro, C.M. Peteiro Miranda, B. Sanz Martín y J.A. Gimeno Orna

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Introducción: El control de la hemoglobina glicada es el pilar fundamental en los pacientes con diabetes tipo 1, siendo necesario usar la mínima cantidad de insulina para mantenerla en el rango óptimo sin llegar a provocar picos extremos de variabilidad glucémica, pero ¿Hasta qué punto influye la separación temporal entre una revisión y la siguiente en las consultas sobre el control de la diabetes?

Objetivos: Conocer el tiempo que pasa de media desde que se ve a un paciente diabético en nuestras consultas hasta que se vuelve a revisar; así como cuantificar la relación entre dicha variable con la HbA1c, la puntuación del test de Clarke y con la presencia de hipoglucemias graves.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo de 48 pacientes diabéticos tipo 1 atendidos en las consultas de Endocrinología del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza, cuantificando la relación entre el tiempo transcurrido entre revisiones y las diferencias de HbA1c que se hayan objetivado, así como con la presencia de hipoglucemias graves y la puntuación obtenida en el cuestionario de Clarke.

Resultados: Se observó una correlación positiva entre los días de separación entre revisiones con la HbA1c (coeficiente de correlación 0,431, $p = 0,003$) y la puntuación del cuestionario de Clarke (coeficiente de correlación 0,791, $p < 0,01$), así como entre la HbA1c y la puntuación del Clarke (coeficiente de correlación 0,431, $p < 0,01$). También se objetivó una media de HbA1c y de días de separación entre revisiones mayor en los pacientes que presentaron hipoglucemias graves (7,9% y 159 días) frente a aquellos que no las presentaron (7,0% y 98 días) con una $p < 0,01$.

Conclusiones: Un menor tiempo entre revisiones en consultas de Endocrinología se relaciona con un mejor control del paciente diabético tipo 1, con valores más reducidos de HbA1c, mejor reconocimiento y control de sus hipoglucemias y por todo ello, consiguiendo una disminución del riesgo de complicaciones a largo plazo.