Endocrinol Diabetes Nutr. 2019;66(Espec Cong 1):297

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

# P-232 - EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA DE SOPORTE TELEFÓNICO PERSONALIZADO DE AYUDA AL PACIENTE DIABÉTICO TIPO II INSULINIZADO CON GLARGINA U-300

*J.I. González Carretero[a], J.M. Parras Rejano[a], J.I. González Cecilio[b], S. Fernández López[a] y S. Postigo Cruz[c]*

*[a]ASNC (Área Sanitaria Norte de Córdoba), Villanueva del Rey. [b]Sanitas Emision, Madrid. [c]ASNC (Área Sanitaria Norte de Córdoba), Sevilla.*

## Resumen

Introducción y objetivos: El problema que planteamos en este trabajo es si resulta posible mejorar el control del paciente diabético tipo II insulinizado con glargina 300, teniendo en cuenta o “sobre la base de” la que se trata de una insulina basal, utilizando un sistema de soporte telefónico específico para este tipo de insulina (Plataforma T-coach) que empodera al paciente mediante un protocolo funcional y educacional. El trabajo se realiza en un pueblo de la sierra norte de Córdoba y la muestra es el 100% de la población diabética insulinizada con Glargina 300. La media de edad de la muestra es de 76,85 años, oscilando está entre 38 y 94. El propósito de este trabajo es evaluar la evolución de la calidad de control de los pacientes diabéticos estudiados (descriptivo observacional) en el periodo de tiempo que va de marzo de 2017 a octubre de 2018.

Material y métodos: El objeto para la evaluación de investigación ha sido la intervención individualizada a través de la plataforma descrita durante todo el periodo. Las condiciones del estudio se han pactado con los pacientes de forma individual previa inclusión y firma del consentimiento informado. Los datos finales han sido proporcionados por la propia plataforma y el análisis se ha hecho con el paquete estadístico StatPlus.

Resultados: Del total de la muestra ha abandonado un solo paciente y dos de los pacientes han sido exitus por patología no relacionada con la diabetes. La dosis inicial de insulina basal de la que parte la muestra es de 25,94 (6-56) con una glucemia inicial de 147,88 (104-338) y una hemoglobina glicosilada media inicial de 7,75 (6,3%-11,2%) solicitando para todos ellos márgenes de objetivo control entre 90 y 125. Las glucemias medias obtenidas en titulación han sido de 109,81 (90,5-130). El número de hipoglucemias severas tanto nocturnas como inadvertidas no se han objetivado durante el periodo de estudio.

Conclusiones: El sistema de soporte telefónico al paciente diabético tipo II en que se basa la plataforma T-coach mejora de manera objetiva tal y como demuestran nuestros resultados desde todos los puntos de vista el control del paciente diabético proporcionándole las herramientas funcionales, educativas y de seguridad para el manejo de la enfermedad.

© 2019 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.