



Endocrinología y Nutrición



P-177. - ¿PUEDE EL USO DE GLUCÓMETRO CON RESULTADOS DADOS CON CÓDIGO DE COLORES AYUDAR A MEJORAR LA TOMA DE DECISIONES EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2?

C. García Giménez, I. García Herrero, M.C. Franco Bernardo, A. Loyza Millauro, I.M. Pallarés Martínez y A. Bermúdez Inglés

Hospital General de Área Santa María del Rosell, Cartagena.

Resumen

Objetivos: Comprobar si el uso de un medidor con asociación de color a un rango de glucemia frente a otro medidor sin código de colores, ayuda a conseguir mejoras en el control de la diabetes.

Material y métodos: Hacemos un estudio descriptivo retrospectivo de casos y controles, siguiendo el esquema de uso del trabajo de Marí, usaremos como medidor el One Touch Verio de LifeScan, por disponer de código de colores. Seleccionamos a pacientes que acudieron a consulta programada de enfermería en diabetes entre enero/mayo de 2015, con diabetes tipo 2, con medidor de glucemia capilar domiciliario, sin cambios de tto. con más de dos valores de glucemia basal plasmática, peso y HbA1C en el último año, $n = 48$. Se registran sus medidas previas al estudio. n se divide en función del peso en dos grupos: grupo 1 con peso estable o pérdida de peso ($n_1 = 20$) y grupo 2 con incremento de peso > 2 Kg ($n_2 = 28$) en el último año. De forma aleatoria al 50% de los sujetos de cada grupo se les sustituye su medidor por el modelo One Touch Verio ($n_3 = 24$). Las indicaciones que damos a todos los pacientes son: medir glucemia capilar basal en desayuno y postprandial en comida. Seguir las recomendaciones según resultados: al primer grupo en función de las cifras obtenidas, y al segundo en función del color que les da el aparato nuevo. (descritas en el trabajo final). Menor de 70 mg/dl por azul (recomendaciones para hipoglucemias). En rango 70/180 mg/dl por verde (no hacer ninguna acción). Superior a 180 mg/dl por rojo (recomendaciones para hiperglucemias). En la postprandial de la comida: Usar misma recomendación que en desayuno. Para el análisis estadístico se usa el programa SPSS 23 con estudio de la normalidad de la muestra y análisis con test paramétricos y no paramétricos para las variables.

Resultados: En el análisis estadístico de la muestra se comparan las medias de las medidas iniciales y a los 3 meses con los resultados que se presentan en la tabla.

Otro medidor				
	Inicial	3 meses	Diferencia	p 0,05
HbA1c	7,550	7,529	-0,021	0,789

Glucemia	154,33	143,25	-11,083	0,004
Peso	77,192	78,030	0,838	0,024
Con One Touch Verio				
	Inicial	3 meses	Diferencia	p 0,05
HbA1c	7,608	7,300	-0,308	0,003
Glucemia	158,25	136,167	-22,083	0,000
Peso	80,792	81,525	0,733	0,030

Conclusiones: A los 3 meses de seguimiento los pacientes con el medidor One Touch Verio han logrado mejorar sus niveles de glucemia y HbA1c de forma significativa en comparación con el grupo de control. No así con el peso. Con educación diabetológica y el uso del glucómetro con código de colores, se puede facilitar la toma de decisiones por parte del paciente diabético.