



ORIGINAL

Relación entre el control metabólico y la automonitorización de la glucemia capilar en pacientes con diabetes mellitus tratados con insulina



Alfonso Soto González^{a,*}, Niurka Quintela Fernández^b, Alfonso Pumar López^c,
Ricardo Darías Garzón^d, Margarita Rivas Fernández^e y Gloria Barberá Comes^f

^a Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de A Coruña, La Coruña, España

^b Consulta privada, Medicina Interna, Santa Cruz de Tenerife, España

^c Servicio de Endocrinología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

^d Servicio de Endocrinología, Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, España

^e Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de Valme, Sevilla, España

^f Departamento Médico de Sanofi, Barcelona, España

Recibido el 22 de noviembre de 2014; aceptado el 19 de enero de 2015

Disponible en Internet el 23 de marzo de 2015

PALABRAS CLAVE

Diabetes mellitus;
Insulina;
Automonitorización
glucemia capilar;
Control metabólico;
Tipo 1;
Tipo 2

Resumen

Objetivo: Evaluar la relación entre el grado de control metabólico (CM) y la frecuencia de la automonitorización de la glucemia capilar (AGC) en pacientes con diabetes mellitus (DM) tipo 1 (DM1) y 2 (DM2) tratados con insulina, y analizar factores asociados al CM.

Material y métodos: Estudio observacional multicéntrico transversal en el que endocrinólogos incluyeron a pacientes con DM tratados con insulina que utilizaban un glucómetro. El punto de corte para definir un CM fue una HbA_{1c} ≤ 7% y no control > 7%. Se valoró en una escala analógica visual (EAV) el grado de aceptación del glucómetro.

Resultados: Fueron evaluables 341 pacientes (53,5% varones), con una edad media ± DE de 52,8 ± 16,3 años, HbA_{1c} media de 7,69 ± 1,25%, 128 (37,5%) con DM1 y 211 (61,9%) con DM2. El 86,1% de los pacientes utilizaron el glucómetro al menos una vez en la semana. No se observó ninguna relación entre el CM y la AGC ni en la muestra total (p=0,678), ni en DM1 (p=0,940) ni DM2 (p=0,343). En el modelo de regresión logística, se asociaron a un mal CM en la muestra total y en DM2 los episodios de hiperglucemias (Exp-b [riesgo] 1,794, p=0,022, y Exp-b 2,538, p=0,004, respectivamente), las concentraciones de HbA_{1c} falsamente elevadas (Exp-b 3,182 p=0,005, y Exp-b 3,125, p=0,012), y la EAV (Exp-b 1,269, p=0,008, y Exp-b 1,316, p=0,026), y en la DM1 el índice de masa corporal (Exp-b 1,143, p=0,046).

Conclusiones: En este estudio observacional no controlado en pacientes con DM tratados con insulina que utilizan un glucómetro no se observa ninguna relación entre el grado de CM y la frecuencia de su uso en el último mes.

© 2014 SEEN. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: alfonso.soto.gonzalez@sergas.es (A. Soto González).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.endonu.2015.01.010>

1575-0922/© 2014 SEEN. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Diabetes mellitus;
Insulin;
Self-monitoring of
blood glucose;
Metabolic control;
Type 1;
Type 2

Relationship between metabolic control and self-monitoring of blood glucose in insulin-treated patients with diabetes mellitus

Abstract

Objective: To assess the relationship between metabolic control (MC) and frequency of self-monitoring of blood glucose (SMBG) in insulin-treated patients with type 1 (T1DM) and type 2 (T2DM) diabetes mellitus, and to analyze the factors associated to MC.

Material and methods: A multicenter, cross-sectional, observational study was conducted in which endocrinologists enrolled diabetic patients treated with insulin who used a glucometer. The cut-off value for MC was $HbA_{1c} \leq 7\%$. Grade of acceptance of the glucometer was assessed using a visual analogue scale (VAS).

Results: A total of 341 patients (53.5% males) with a mean age (SD) 52.8 (16.3) years, mean HbA_{1c} of 7.69% (1.25) and 128 (37.5%) with T1DM and 211 (61.9%) with T2DM were evaluable. SMBG was done by 86.1% at least once weekly. No relationship was seen between MC and SMBG ($P=.678$) in the overall sample or in the T1DM ($P=.940$) or T2DM ($P=.343$) subgroups. In the logistic regression model, hyperglycemic episodes (Exp-b [risk] 1.794, $P=0.022$), falsely elevated HbA_{1c} values (Exp-b 3.182, $P=.005$), and VAS (Exp-b 1.269, $P=.008$) were associated to poor MC in the total sample. Hyperglycemic episodes (Exp-b 2.538, $P=.004$), falsely elevated HbA_{1c} values (Exp-b 3.125, $P=.012$), and VAS (Exp-b 1.316, $P=.026$) were associated to poor MC in the T2DM subgroup, while body mass index (Exp-b 1.143, $P=.046$) was associated to poor MC in the T1DM subgroup.

Conclusions: In this retrospective, non-controlled study on patients with DM treated with insulin who used a glucometer, no relationship was seen between the degree of metabolic control and frequency of use of the glucometer.

© 2014 SEEN. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

En el año 2010, el 2,5% de todas las muertes producidas en el mundo se atribuyeron a la diabetes mellitus (DM)¹. La prevalencia de DM en España es del 13,8% y conviene resaltar que cerca de la mitad de los pacientes desconocen que están afectados². Este aspecto adquiere especial relevancia, pues el buen control glucémico ha demostrado reducir las complicaciones microvasculares³. Es bien conocido que la DM constituye un importante problema de salud pública, tanto por su prevalencia y sus comorbilidades asociadas, como por el enorme coste sanitario directo e indirecto derivado de su atención. Se comprende pues que todas aquellas medidas destinadas a obtener un buen control glucémico van a ayudar a reducir los costes destinados al paciente con DM, que en España genera un gasto económico superior al del paciente no diabético⁴. Una de estas medidas, tanto en pacientes con DM tipo 1 (DM1) como con tipo 2 (DM2) que están en tratamiento con insulina, es el control glucémico efectuado mediante la automonitorización de la glucemia capilar (AGC). La AGC constituye un procedimiento ampliamente reconocido para manejar correctamente el control glucémico del paciente con DM tratado con insulina⁵, ya que permite determinar la glucemia en diversas circunstancias, detectar hipoglucemias y las excursiones glucémicas⁶.

No obstante, un aspecto poco estudiado en el paciente con DM tratado con insulina es si el autoanálisis mediante la AGC efectuado en la práctica clínica diaria tiene un impacto según el paciente consiga un buen control metabólico o no, determinado por la concentración plasmática

de hemoglobina glucosilada (HbA_{1c}). Así pues, el objetivo principal de presente estudio pretendió evaluar la relación entre el control metabólico y la frecuencia de la AGC en el último mes en pacientes con DM tratados con insulina. También se analizan los factores de riesgo asociados a un mal control metabólico y la aceptación de los instrumentos de medida de la glucemia por parte del paciente.

Material y métodos

Se ha realizado un estudio observacional multicéntrico transversal en el que se incluyó a pacientes con DM1 y DM2 tratados con insulina. El estudio fue llevado a cabo por endocrinólogos en consultas externas en centros hospitalarios de España de todas las comunidades autónomas.

Criterios de selección y objetivos

Se incluyó a pacientes: a) mayores de 18 años; b) controlados por endocrinológicos; c) en tratamiento con al menos 2 dosis de insulina, o insulinas premezcladas, durante un año como mínimo, y d) que hubieran utilizado un glucómetro al menos 3 meses. Se excluyó a pacientes que no firmaron el consentimiento informado. El objetivo principal del estudio fue evaluar la relación entre los resultados de la concentración de HbA_{1c} en el momento de la recogida de los datos (control metabólico) y la frecuencia de la AGC en el último mes en pacientes controlados frente a pacientes no controlados. Los objetivos secundarios fueron: a) identificar los factores

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2773300>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2773300>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)