

### Título

## MEJORA DE LA EFECTIVIDAD Y EFICIENCIA DEL CONTROL GLUCÉMICO EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 MEDIANTE AUTOMONITORIZACIÓN DE LA GLUCEMIA.

### Clasificación

01- Proceso Asistencial del Paciente

**Palabras clave:** Automonitorización, Eficiencia

### Autores

ÁNGEL CARLOS MATÍA CUBILLO, ELENA HERNÁNDEZ ORTEGA, CELINA DOMÍNGUEZ GONZÁLEZ, LUIS ALBERTO FLORES PÉREZ, ORENCIA LOBATO VALCUENDE, JOSÉ LUIS CASTRILLO ALONSO, MARÍA DEL CARMEN GARCÍA CASAS, JOSÉ CARLOS MATEO AYUSO, JOAQUÍN GAJATE MARTÍN, HELIODORA GONZALO GARCÍA,

### Entidad

GERENCIA DE ATENCION PRIMARIA VALLADOLID

### INTRODUCCION

La automonitorización de la glucemia para mejorar el control glucémico es un tema controvertido, con efectividad menos clara en pacientes con diabetes tipo 2 que en la tipo 1. Un mayor consumo de tiras de glucemia no implica un mejor control metabólico, y no parece ser eficiente si no se acompaña de implicación del paciente y control de los profesionales sanitarios. En una Gerencia de Atención Primaria (GAP), el gasto que suponen las tiras de glucemia de todos los Centros de Salud se ha venido incrementando en los últimos años desde 760.052 € en el 2009, 815.893 € en 2010, a los 846.054 € del 2011. De la población adscrita a la GAP (272.935 personas) los adultos suponen 235.460, son diabéticos 16.872 (cobertura del 82,4% de cartera de servicios y estimación del 8,3% de diabetes), con un control aceptable (HbA1c

### MATERIAL Y METODOS

Revisión sistemática del tema en las principales bases de datos generales y medicina basada en la evidencia, complementada con búsqueda manual. Elaboración de un proyecto de mejora de calidad impulsado desde la GAP para su implementación en todos los Centros de Salud del Área. Con los siguientes indicadores para la evaluación de resultados: Gasto tiras de glucemia año 2012 ajustado por nº diabéticos en dicho año / Gasto tiras de glucemia año 2011 ajustado por nº diabéticos en dicho año % de pacientes diabéticos con HbA1c

### CONCLUSIONES

Los resultados de diversos ensayos y metaanálisis no han encontrado evidencia de que el uso de la automonitorización de la glucemia en diabéticos tipo 2 mejore los resultados del control glucémico de forma estadísticamente significativa. No hay evidencia científica de su eficacia para mejorar el control glucémico, en los pacientes con diabetes tipo 2 que no usan insulina, parece ser recomendable en los diabéticos tipo 2 con tratamiento con hipoglucemiantes orales, las recomendaciones están basadas en el consenso de expertos. Se estableció para el primer año un estándar de referencia para los indicadores de  $\geq 80\%$  y  $\geq 100\%$  respectivamente.