

La telemedicina aporta una mejora asistencial en el abordaje de la diabetes gestacional, según un estudio publicado en *Diabetes Research and Clinical Practice*

- **El uso de los sistemas de telemedicina supone una reducción significativa (62%) en el número de visitas no programadas**
- **Todas las mujeres alcanzaron valores normales de hemoglobina glicosilada (HbA1c < 5,8%) durante el embarazo**



Madrid, 10 de febrero de 2010.- Un estudio publicado recientemente en *Diabetes Research and Clinical Practice* ha confirmado la viabilidad de los sistemas de Telemedicina aplicados en el tratamiento de pacientes con diabetes gestacional (DG). Los resultados de dicho estudio confirman que el uso de los sistemas de telemedicina supone una reducción de hasta el 62% en el número de visitas no programadas y, en consecuencia, un importante ahorro de tiempo tanto para el profesional sanitario como para la paciente.

El estudio, llevado a cabo con el sistema de Telemedicina de Roche *Emminens Conecta*, tuvo lugar entre junio y diciembre de 2007 en el Hospital Clínico Universitario San Carlos de Madrid de forma aleatorizada entre dos grupos paralelos. El consentimiento informado fue firmado por 100 mujeres de las que un 97% completó el estudio. Las participantes recibieron instrucciones con respecto a hábitos nutricionales y autocontrol de la glucosa. Una semana más tarde, se evaluaron los valores glucémicos y las pacientes fueron aleatorizadas en dos grupos (control y Telemedicina), según la edad y los antecedentes obstétricos.

Las pacientes tratadas con insulina fueron asignadas al grupo de Telemedicina. El segundo paso consistió en asignar a éstas el medidor de glucosa *Accu-Chek Compact Plus*, así como un teléfono móvil con una aplicación que permite la transmisión de los valores de glucosa a una base de datos de formato Web vía mensaje sms. Esta aplicación también permite la transmisión de los valores de glucosa almacenados en el medidor, vía infrarrojos al teléfono móvil.

Resultados obtenidos tras el estudio

El continuo desarrollo de los sistemas de telemedicina ha permitido una mejora progresiva en el control de la diabetes. El principal objetivo de *Emminens Conecta* es proporcionar una mejora asistencial, a través de una comunicación más estrecha entre paciente y profesional sanitario. En este sentido, en una situación tan especial como la de la diabetes gestacional, la paciente requiere un estricto control glucémico durante un corto periodo de tiempo, el cual es crítico para conseguir la reducción de sus valores de glucosa, así como las complicaciones del parto y del recién nacido.

Todas las mujeres alcanzaron valores de hemoglobina (HbA1c) <5,8% durante el embarazo. El grupo de telemedicina transfirió una media de 94 (34-127; Q1-Q3) valores de glucosa por paciente. Tan sólo cinco pacientes (10,2%) no fueron capaces

de transmitir ningún dato. El profesional envió una media de 5 (3-9) mensajes de texto por paciente.

El uso de los servicios de Telemedicina redujo en 62% el número de visitas no programadas en comparación con la monitorización convencional. El número de visitas se redujo en 82,7% en el subgrupo de las mujeres tratadas con insulina. No se determinaron diferencias en la evolución del embarazo, el parto ni en los resultados del recién nacido.

En conclusión, los datos confirman que la telemedicina es una herramienta útil en el tratamiento de la diabetes gestacional, siempre como un complemento frente a las visitas convencionales, especialmente en los casos que requieran un estricto control glucémico o tengan dificultades de acceso al centro médico. La propuesta fue bien aceptada por las pacientes, quienes mostraron su satisfacción al final del seguimiento.

Para más información:

Sara de Federico

s.defederico@bypasscomunicacion.com

Beatriz García-Bernalt

b.garcia@bypasscomunicacion.com

91 886 84 22/667 51 93 09