

La automonitorización de la glucosa capilar ayuda a los pacientes con diabetes tipo 2 a mejorar su control

21.06.11 | 17:35 h. Europa Press

Los pacientes con diabetes tipo 2 que controlan sus niveles de glucemia mediante la automonitorización de la glucosa capilar llevan un control más eficaz que aquellos que únicamente utilizan la hemoglobina glicosilada, según los resultados de un estudio presentados en unas 'Jornadas de Últimos Avances en Diabetes para AP'.

Los pacientes con diabetes tipo 2 que controlan sus niveles de glucemia mediante la automonitorización de la glucosa capilar llevan un control más eficaz que aquellos que únicamente utilizan la hemoglobina glicosilada, según los resultados de un estudio presentados en unas 'Jornadas de Últimos Avances en Diabetes para AP'.

El objetivo principal del 'Estudio San Carlos. Beneficios del autocontrol en Diabetes tipo 2 de reciente diagnóstico', coordinado por el doctor Alfonso Calle Pascual, era el de transmitir que "existe una recuperación de la célula beta basada en la mejoría de los niveles de insulina y de la estimación de resistencia a la insulina medida por el HOMA-IR, sin precisar otro fármaco diferente a la metformina".

De este modo, han observado que se puede hablar de una "regresión" de la diabetes y de la obtención de unos valores de glucemia semejantes al de las personas que no padecen esta patología, ya que, "aunque se produce una vuelta a las etapas anteriores a la fase hiperglucémica, probablemente otros marcadores podrían permanecer alterados".

La muestra analizada comprende un total de 161 pacientes diagnosticados entre 2006 y 2007, de los que 99 se incluyeron en un grupo que realizaba autoanálisis estructurado de glucosa capilar y 62 en el grupo control.

El perfil definido de autoanálisis era de 6 puntos, antes y dos horas después del desayuno, comida y cena, para intentar alcanzar los niveles óptimos a lo largo de todo el día.

Tras un exhaustivo seguimiento se comprobó que el grupo en autoanálisis estructurado alcanzó una mayor tasa de regresión definida por HbA1c inferior al 6%, y remisión definida por HbA1c entre 6 y 6,4% que el grupo control.

Esto demuestra que cuando se utiliza la automonitorización de glucosa capilar en pacientes debidamente "educados", se consigue alcanzar los objetivos de control de forma más eficaz que utilizando únicamente la hemoglobina glicosilada.

El estudio aporta evidencias consistentes sobre el valor de la automonitorización estructurada de glucemia capilar como herramienta educativa para el paciente y como herramienta para optimizar el tratamiento de la diabetes por parte del profesional, permitiendo realizar cambios activos y más dirigidos de la terapia.