

13/02/2013

Limitar las tiras reactivas conlleva un peor control de la diabetes tipo 1

Publicado el 13 de febrero de 2013 a las 13:00 por [Somos Pacientes](#)



Los **sistemas sanitarios**, ya sean públicos o privados, no deberían **limitar** el suministro de **tiras reactivas** para la automedición de los niveles de azúcar en sangre en los pacientes con **diabetes tipo 1**. Y es que, como muestra un **estudio** llevado a cabo por investigadores del [Centro Jaeb para la Investigación en Salud](#) de Tampa (Estados Unidos) y publicado en la revista [Diabetes Care](#), el control de la enfermedad es significativamente **peor** cuando se

limita el suministro de las tiras reactivas.

Como explica a propósito del estudio el doctor Robert Rushakoff, especialista en diabetes de la [Universidad de California en San Francisco](#) (Estados Unidos), "en la actualidad, el [Medicare](#) proporciona un máximo de **tres tiras reactivas diarias** y las aseguradoras privadas estadounidenses solo pagan algo más de tres al día; esto es así porque los **costes** de las tiras son elevados pero, a primera vista, **es una locura limitar las pruebas** a las personas que realmente las necesitan".

Más de tres automediciones diarias

Para llevar a cabo el estudio, los investigadores evaluaron a **20.555 pacientes** diagnosticados hacía más de 12 meses de diabetes tipo 1, de los que **11.641 eran menores** de edad. El objetivo era analizar la asociación existente entre la **frecuencia** de la automedición de los niveles de azúcar en sangre –**hemoglobina glicosilada**, o HbA1c– y el control de la enfermedad.

Los resultados mostraron que los pacientes que llevaban a cabo la prueba entre tres y cuatro veces al día presentaban unos niveles de hemoglobina glicosilada del **8,6%**. En el caso de aquellos que usaban las tiras **10 veces al día**, el nivel era del **7,6%**, similar al de aquellos que hacían la prueba más de una decena de veces diaria. Y como apunta el doctor Kellee M. Miller, director de la investigación, "un 1% de azúcar en sangre es una **diferencia enorme**".

A este respecto, la [Asociación Americana de Diabetes](#) (ADA) recomienda que los niveles de HbA1c sean **inferiores al 7%**, estableciendo el uso de las tiras reactivas en un **mínimo de tres veces diarias**. Pero a la luz de las evidencias, como concluye Rushakoff, "el número de pruebas tiene que ser **más alto**, especialmente en el caso de los pacientes con diabetes tipo 1 en grave riesgo de **hipoglucemia**; el número mínimo es tres veces al día, correspondiente a cada comida, pero también debe hacerse una medición antes de hacer **ejercicio o conducir un coche**".

- ¿Quieres consultar (en inglés) el [estudio publicado en la revista 'Diabetes Care'](#)?

- A día de hoy, [68 asociaciones de pacientes dedicadas a la diabetes](#) son ya miembros activos de Somos Pacientes. ¿Y la tuya?