

El autoanálisis de glucemia capilar no se recomienda en pacientes diabéticos tipo 2 de diagnóstico reciente

O'Kane MJ, Bunting B, Copeland M, Coates VE, on behalf of the ESMON study group. Efficacy of self monitoring of blood glucose in patients with newly diagnosed type 2 diabetes (ESMON study): randomised controlled trial. *BMJ* 2008;336:1174-1177

Pregunta de investigación:

¿El autoanálisis de glucemia capilar, mejora el control glucémico de los pacientes diabéticos tipo 2 de reciente diagnóstico?

Método: Ensayo clínico, aleatorizado prospectivo

Aleatorización: asignación aleatoria de códigos en sobres cerrados numerados consecutivamente

Seguimiento: un año, con revisiones cada tres meses.

Ámbito: Atención primaria y hospitalaria

Pacientes: 184 (111 hombres)

Periodo de reclutamiento: 2002 a 2005

Criterios de inclusión: Diagnóstico reciente de diabetes tipo 2. Edad menor de 70 años

Criterios de exclusión: Diabetes secundaria, uso insulina, uso previo autoanálisis de glucemia capilar, enfermedad grave en los seis meses anteriores al estudio, enfermedad renal crónica, enfermedad hepática crónica, y consumo abusivo de alcohol

Intervenciones: 8 determinaciones a la semana (4 preprandiales y 4 postprandiales), con educación sobre el manejo de los resultados de monitorización, frente a no autoanálisis.

Ambos grupos recibieron el mismo programa estructurado de educación diabetológica y siguieron un mismo algoritmo de tratamiento hipoglucemiante predefinido.

Variables resultado principal: Diferencias en HbA1c, incidencia de hipoglucemias, índice de masa corporal (IMC) e índice de bienestar percibido.

Diseño del análisis: Análisis por intención de tratar

Resultados: No se encontraron diferencias significativas entre los dos grupos, a lo largo del tiempo en los niveles de HbA1c e IMC. Tampoco hubo diferencias significativas entre los dos grupos respecto a la incidencia de hipoglucemias. En las escalas de depresión y ansiedad puntúan un 6% peor en los tratados con tiras para la determinación de glucemia.

Conclusión de los autores: El autoanálisis de glucosa capilar, en pacientes con reciente diagnóstico de diabetes tipo 2, no se asocia con una mejora en el control glucémico y sí con una disminución del bienestar percibido por el paciente.

Fuentes de financiación: Northern Ireland research and development office. Los glucómetros fueron suministrados gratuitamente por Johnson and Johnson, Milpitas, CA.

Eliminado:

Eliminado: ¶

Nivel HbA1c (%)			
Meses	Autoanálisis	Control	Diferencia (IC 95%)
0	8.8 (2.1)	8.6 (2.3)	-0.33 (-0.77 a 0.51)
3	7.2 (1.1)	7.1 (1.2)	0.18 (-0.47 a 0.23)
6	7.0 (0.9)	7.0 (1.1)	0.44 (-0.27 a 0.35)
9	6.9 (0.8)	7.1 (1.4)	0.19 (-0.16 a 0.54)
12	6.9 (0.8)	6.9 (1.2)	0.07 (-0.25 a 0.38)
Hipoglucemias: pacientes (episodios)			
Total	18 (31)	13(36)	n.s.

Comentario: La utilidad de la determinación de la glucemia por el paciente DM2, en su domicilio, es un tema muy controvertido. En 2000¹ y 2005² se publicaron dos metaanálisis de ensayos clínicos, que muestran su escaso o nulo beneficio en los pacientes DM2 sin insulina.

En 2007 se publican los resultados del estudio DIGEM³, ensayo clínico que incorpora educación sobre el manejo de los resultados de monitorización por el paciente, y obtiene igualmente escasos o nulos efectos sobre la glucemia en los diabéticos no tratados con insulina.

A pesar de ello la utilización de tiras de glucemia sigue incrementando, de forma generalizada. Entre los argumentos en contra, de estos estudios, se esgrímieron los posibles beneficios en pacientes de reciente diagnóstico, en la detección de hipoglucemias o incluso la pérdida de libertad para el manejo de su enfermedad por el propio paciente. El estudio ESMON, además de responder a las dos primeras cuestiones obteniendo un nulo beneficio del autoanálisis sobre el control glucémico, pone de manifiesto el posible riesgo, en términos de pérdidas del bienestar, que pueden sufrir los pacientes con el autoanálisis rutinario de su glucemia. Un análisis de coste-efectividad del estudio DIGEM⁴, confirma que los pacientes en autoanálisis perciben una disminución de su calidad de vida con un coste asociado adicional.

MENSAJE PARA LA PRÁCTICA CLÍNICA: El autoanálisis rutinario de glucemia capilar, en diabéticos tipo 2 sin insulina, no mejora el control glucémico del paciente, sin embargo puede asociarse con una disminución de la calidad de vida percibida.

Bibliografía:

- (1) Diabet Med 2000;17:755-61
- (2) Diabetes Care 2005;28:1510-7
- (3) BMJ 2007; 335;132-9
- (4) BMJ 2008;336;1177-1180

Términos Mesh: self monitoring, blood glucose, type 2 diabetes

Cumple 21 de los 22 criterios CONSORT.

Autores: Daniel Palma Morgado, Carmen Suárez Alemán
Juan Carlos Domínguez Camacho.