



Tamie Hatori, Douglas Q. Silva, Luciana V. Viana, Mirela J. Azevedo. Hospital de Clínicas de Porto Alegre
Faculdade de Medicina, UFRGS

Introdução e Objetivo

O controle glicêmico intensificado previne ou posterga o aparecimento das complicações crônicas no DM tipo 1. Entretanto no Brasil apenas 24% dos pacientes DM tipo 1 (estudo multicêntrico; n = 2233) tem HbA1c <7%. O objetivo deste estudo foi avaliar a eficácia de estratégias não farmacológicas para melhorar a adesão ao tratamento da hiperglicemia em pacientes com DM tipo 1.

Métodos

Desenho: Revisão sistemática e meta-análise de ensaios clínicos randomizados (ECR);

Base de dados: Pubmed, EMBASE, Cochrane, Scopus até 09/ 2013

Termos de busca: Randomized Controlled Trial, Diabetes Mellitus, Type 1, Patient Compliance or Adherence, Hemoglobin A, Glycosylated

Seleção estudos: ECR em língua portuguesa, inglesa, ou espanhola e em não gestantes.

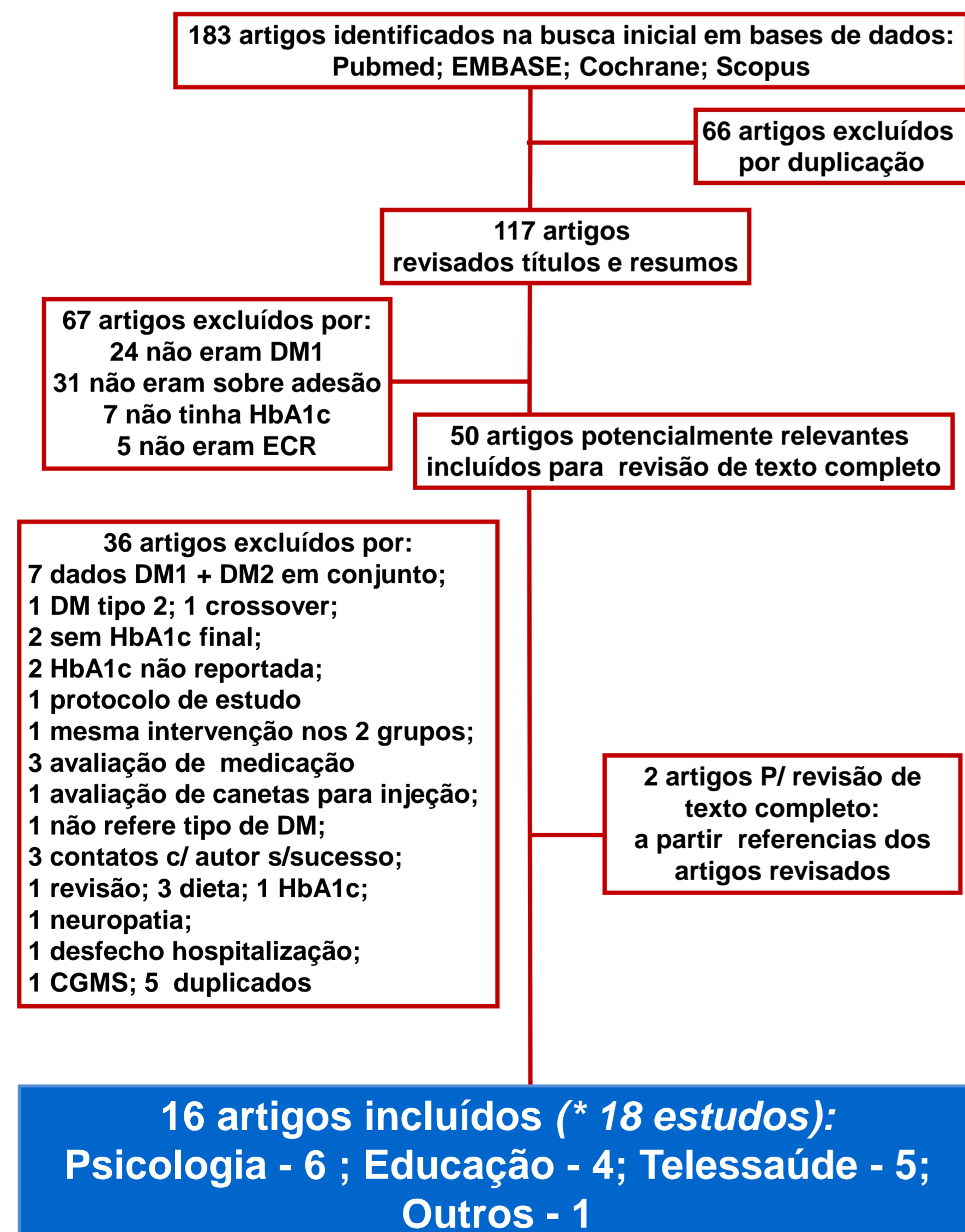
Desfechos: mudanças na HbA1c referidas como diferenças entre o final e início do ECR

Estatística: Meta-análise: Modelo de efeito aleatório

Heterogeniedade: Teste de Cochran (Q test); Estatística I²

Vies publicação: Funnel plot e teste de Begg e Egger

Fluxograma dos seleção de estudos



Resultados

Características dos estudos incluídos nas meta-análises:

Intervenções Psicológicas:

3 estudos, 160 pacientes, 8 a 18 anos de idade, 44 a 56% homens, 11 semanas a 2 anos duração

Intervenções de Educação :

5 estudos, 340 pacientes, 11,9 a 46 anos de idade, 46 a 55% homens, 6 a 9 meses de duração

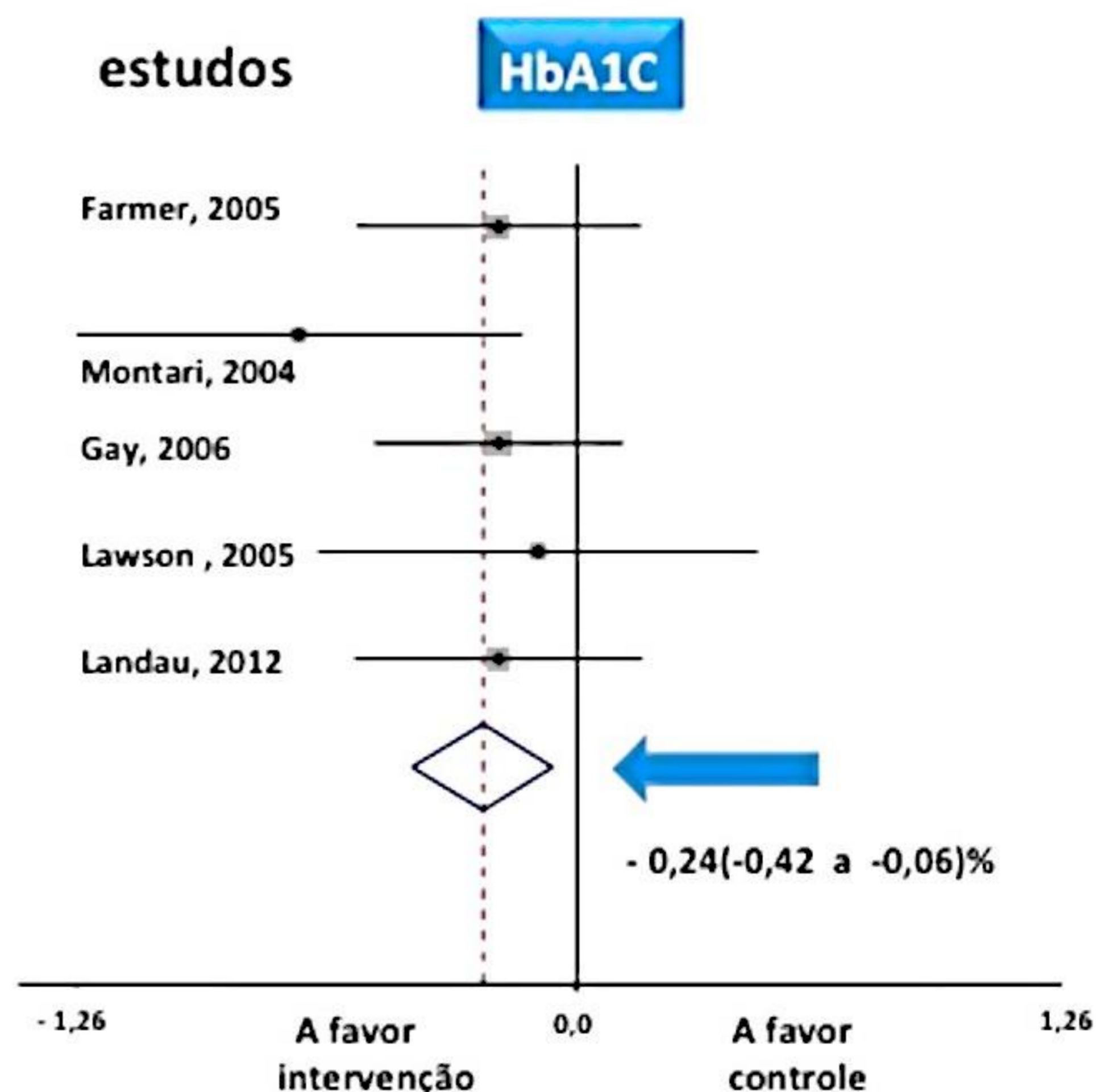
Intervenções Telessaúde:

5 estudos, 340 pacientes, 11 a 43 anos de idade, 44 a 55% homens, 6 a 9 meses deduração

Meta-análises : mudanças na HbA1c (%)

Intervenções	"WMD "	IC 95%	I ² / P
Psicológicas	- 0,35 %	-0,4 a 0,04 %	0,0% / P = 0,425
Educação	- 0,00 %	-0,20 a 0,20 %	0,0% / P = 0,426
telessaúde	- 0,24 %	-0,42 a -0,06%	0,0 % / P = 0,560

Forrest Plot: meta-análise intervenção de telessaúde



Conclusão

Intervenções via telessaúde para melhora da adesão ao tratamento de pacientes com DM tipo 1 resultam em modesta, porém significativa, redução de HbA1c em pacientes com DM tipo 1 quando comparadas a cuidados usuais.