

10. Líneas de investigación futura

A lo largo del proceso de elaboración de esta GPC, se han identificado áreas de incertidumbre sobre la DM1 que se plasman en las siguientes líneas de investigación prioritarias que el GAG ha considerado que pueden ser relevantes para profesionales y pacientes:

Diagnóstico

- Realizar estudios de validación de herramientas que incluyan las características clínicas con valor predictivo de diabetes monogénica.
- Realizar estudios que evalúen el impacto clínico y coste-efectividad de implementar programas de cribado sistemático para la detección temprana de enfermedad tiroidea autoinmune en personas con DM1, considerando la prevalencia, el pronóstico y los beneficios de un tratamiento precoz en esta población

Manejo glucémico

- Realizar estudios para evaluar el coste-efectividad a medio-largo plazo del manejo glucémico óptimo.
- Realizar estudios que aporten pruebas científicas de calidad sobre los beneficios a largo plazo del manejo glucémico óptimo.
- Realizar ECA en los que se evalúe la eficacia de los sistemas híbridos de manejo de la diabetes, analizando tanto los resultados relacionados con el manejo glucémico y la prevención de complicaciones, como los aspectos farmacoeconómicos y los resultados percibidos por los pacientes, tales como PROMs (resultados comunicados por los pacientes), PREMs (experiencia del paciente con la atención sanitaria) y PRIMs (preferencias del paciente en la toma de decisiones).
- Estudiar la relación entre los parámetros obtenidos mediante MCG y la aparición de complicaciones crónicas, así como su asociación con los resultados comunicados por los pacientes (PROMs).
- Realizar estudios que evalúen el uso de tecnologías de control remoto de los pacientes, que incorporen herramientas de inteligencia artificial para mejorar la gestión asistencial de los pacientes desde los servicios de endocrinología o pediatría.
- Realizar ECA en los que se evalúe en personas con DM1 y obesidad el uso de posibles nuevos agentes hipoglucemiantes no insulínicos que, por su formulación, al añadirse al tratamiento con insulina generen mayores beneficios (análogos duales, retratutide...).
- Realizar ECA en los que se evalúe el uso de la metformina en combinación con la insulina que incluyan medidas de resultados cardiovasculares.

Educación terapéutica en diabetes

- Realizar estudios de desarrollo y validación de herramientas para evaluar el conocimiento en DM1.

- Realizar estudios de calidad, incluidos diseños cualitativos, con el objetivo de identificar los componentes efectivos de los programas educativos estructurados dirigidos al periodo de transición del cuidado pediátrico al cuidado adulto, incorporando la evaluación de la adherencia al tratamiento y la experiencia de las personas con diabetes.
- Realizar ECA en los que se evalúen intervenciones comunitarias no estructuradas implementadas por un proveedor no sanitario.

Manejo de las situaciones especiales

- Realizar estudios de calidad con el objetivo de identificar los factores clave que repercuten sobre la asistencia a las citas en el periodo de inicio del cuidado adulto con el objetivo de mejorar el diseño de intervenciones enfocadas a incrementarla.