



180 - BENEFICIOS EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 TRATADOS CON MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA INTERMITENTE QUE RECIBIERON PROGRAMA EDUCATIVO PARA INCREMENTAR LA FRECUENCIA DE ESCANEO

J.M. de Toro Ruiz¹, M. Muñoz Martínez¹, R. Virlobo Cebrián¹, I. González Maroto¹, L. Morales Bruque¹, J. Moreno-Fernández¹, M. Pazos Couselo² y R. Iniesta Pacheco¹

¹Hospital General Universitario de Ciudad Real. ²Departamento de Psiquiatría, Radiología, Salud Pública, Enfermería y Medicina, Universidad de Santiago de Compostela.

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia clínica de un programa educativo enfocado en el aumento de la frecuencia diaria de escaneo en pacientes con diabetes tipo 1 (DM1) tratados con monitorización continua de glucosa intermitente (MCGi).

Métodos: Estudio prospectivo de 12 semanas basado en un programa educativo intervencionista para aumentar la frecuencia de escaneo en pacientes adultos con DM1 tratados previamente ≥ 6 meses con MCGi y baja adherencia a MCGi (≤ 4 escaneos/día). El objetivo principal fue el cambio en la frecuencia diaria de escaneo. Los objetivos secundarios incluyeron diferencias en: tiempo activo de MCGi, razones de no adherencia comunicadas, datos glucométricos, porcentaje de pacientes que alcanzaron las recomendaciones del Consenso Internacional sobre Tiempo en Rango y uso de insulina.

Resultados: Se analizó a un total de 34 pacientes con DM1. Se detectó un aumento en la frecuencia diaria de escaneos de 3,0 escaneos/día (IC95%: 1,8-4,1; $p = 0,001$) tras recibir el programa educativo sobre diabetes. Este efecto se relacionó con un aumento del TIR del 8,0% (IC del 95%: 0,4-16,5; $p = 0,041$). Además, durante el seguimiento se observó una disminución del indicador de gestión de la glucosa de -5 mmol/mol (IC95%: -4- -9; $p = 0,029$; -0,4% [IC95%: -0,2- -0,7]). Además, se observó una correlación directa entre la diferencia de TIR y el cambio en la frecuencia de exploración diaria al final del seguimiento ($R = 0,512$; $p = 0,003$). Por cada unidad de aumento en la frecuencia de escaneo diaria, el TIR aumentó un 0,51%.

Conclusiones: Se observó un aumento de la frecuencia diaria de escaneo, el cual se relacionó con una mejora del control glucémico en pacientes adultos con DM1 con baja adherencia previa a MCGi.