



## P-170 - VARIABLES GLUCOMÉTRICAS, RESULTADOS EN SALUD REPORTADOS POR LOS PACIENTES, PRODUCTIVIDAD LABORAL Y USO DE RECURSOS SANITARIOS EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 EN CONDICIONES DE VIDA REAL EN ESPAÑA: ESTUDIO CORRELATIR

M. Giménez<sup>a</sup>, N. Hillman<sup>b</sup>, V. Simón-Frapolli<sup>c</sup>, N. Mangas<sup>d</sup>, J. Redondo-Antón<sup>e</sup>, N. Duque<sup>e</sup> e I. Conget<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Unidad de Diabetes, Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

<sup>b</sup>Departamento de endocrinología y nutrición, Hospital La Paz, Madrid, España. <sup>c</sup>Departamento de endocrinología y nutrición, Hospital Virgen de la Victoria, Málaga, España. <sup>d</sup>Servicio de endocrinología y nutrición, Hospital Sant Pau, Barcelona, España. <sup>e</sup>Eli Lilly and Company, España.

### Resumen

**Objetivos:** Los parámetros glucométricos (PG) derivados del uso de la monitorización continua de la glucosa (MCG) se han convertido en el *gold standard* para evaluar la consecución de objetivos glucémicos en los pacientes con diabetes tipo 1 (DM1), más allá de la HbA1c. Sin embargo, existen pocos estudios que hayan evaluado la relación entre los PG y los resultados en salud reportados por los pacientes (PROs). El objetivo de nuestro estudio fue evaluar la relación entre los PG y los PROs, así como la productividad laboral y el uso de recursos sanitarios en un grupo de pacientes con DM1 en práctica clínica habitual en España.

**Material y métodos:** Estudio observacional, transversal y multicéntrico (cuatro centros especializados de nivel terciario) llevado a cabo en pacientes adultos con DM1 en tratamiento con múltiples dosis de insulina (MDI), usuarios (al menos 6 meses) de MCG y con  $\geq 70\%$  de uso del sensor durante los 14 días previos a la inclusión. Se recogieron características clínicas, sociodemográficas, los PG (últimos 14 días) y la última HbA1c. Se administraron los siguientes cuestionarios: calidad de vida relacionada con la salud (EuroQoL [EQ-5D-5L] y Diabetes Quality of life Measure [DQoL]), satisfacción con el tratamiento (Diabetes treatment satisfaction questionnaire [DTSQ]) y productividad laboral (Work Productivity and Activity Impairment [WPAI]); y se analizó el uso de recursos sanitarios. Se realizó un análisis descriptivo y se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman para analizar la relación entre los PG y los resultados de los cuestionarios.

**Resultados:** Se incluyeron 114 pacientes de manera consecutiva atendidos en consultas externas: 58 hombres, edad (media  $\pm$  DE)  $44,5 \pm 14,4$  años;  $21,7 \pm 13,8$  años de evolución de la DM1 y una HbA1c de  $7,1 \pm 0,9\%$  (el 53,5% tenían HbA1c  $\# 7\%$ ). Se encontró una correlación negativa entre el TIR y el número de visitas a urgencias ( $-0,2$ ;  $p = 0,025$ ) y positiva con el TAR  $> 250$  mg/dL ( $0,2$ ;  $p = 0,025$ ), pero no con el TAR  $> 180$  mg/dL.

**Conclusiones:** Los pacientes con DM1 en tratamiento con MDI atendidos por equipos especializados en los diferentes centros participantes presentaban mayoritariamente buen control glucémico. Los PG de buen control glucémico se asociaron favorablemente con la calidad de vida

relacionada con la diabetes. Del mismo modo, la consecución de un buen control glucémico se asoció a un menor uso de recursos sanitarios.