



## CO-041 - MEJORA DEL TIEMPO EN RANGO TRAS EL USO DE LA PLUMA INTELIGENTE EN LA PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL

D. Barajas<sup>a</sup>, P. Adolfsson<sup>b</sup>, N.V. Hartvig<sup>c</sup>, A. Kaas<sup>c</sup>, N.N. Knudsen<sup>c</sup> y J.K. Mader<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Complejo Asistencial Universitario de León, León, España. <sup>b</sup>Department of Pediatrics, Institute of Clinical Sciences, Sahlgrenska Academy, University of Gothenburg, Göteborg, Suecia. <sup>c</sup>Novo Nordisk A/S, Bagsværd, Dinamarca. <sup>d</sup>Division of Endocrinology and Diabetology, Department of Internal Medicine, Medical University of Graz, Graz, Austria.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo del estudio fue investigar si las personas con diabetes (PcD) en tratamiento con múltiples dosis de insulina (MDI) y que utilizan un dispositivo de monitorización continua de glucosa (MCG) tuvieron una mejora en su control glucémico después de comenzar con una pluma inteligente de insulina para inyectar su bolo de insulina en la práctica clínica habitual.

**Material y métodos:** Se recopilaron datos de adultos (> 18 años) con diabetes en tratamiento con insulina que ya utilizaban MCG y comenzaron a administrarse el bolo de insulina utilizando una pluma de insulina inteligente (NovoPen® 6) junto con una aplicación de MCG en la que se registran los datos de las inyecciones. Los resultados glucémicos clave incluyeron el tiempo en rango (TIR 70-180 mg/dL) y el tiempo por debajo del rango (TBR < 70 mg/dL) en el conjunto de datos general y para subgrupos por nivel de TIR inicial para aquellos que tenían datos de TIR en la MCG en el periodo inicial de 3 meses.

**Resultados:** Para los análisis se utilizaron datos de 8.931 adultos, que comprendieron 580.101 días con datos de MCG y 221.596 días con inyecciones registradas. El TIR medio aumentó un 1% desde el inicio hasta el mes 3 (IC95%: 0,5; 1,4;  $p < 0,001$ ) y un 0,9% en el mes 6 (IC95%: -0,0, 1,7;  $p = 0,054$ ). El TBR medio disminuyó -0,3% desde el inicio hasta el mes 3 (IC95% -0,4, -0,1;  $p < 0,001$ ) y -0,1% en el mes 6 (IC95% -0,3, 0,1;  $p = 0,352$ ). Al evaluar los resultados en subgrupos según el nivel de TIR inicial de 3 meses (N = 3.720), las PcD con TIR < 40% en este período inicial (N = 703) tuvieron un aumento significativo en el TIR del 5,1% después de 3 meses ( $p < 0,001$ ). Los cambios observados en TBR no fueron significativos para ninguno de los subgrupos.

**Conclusiones:** Entre las PcD que iniciaron una pluma inteligente de insulina para su bolo de insulina, hubo un aumento significativo en el TIR después de 3 meses de uso, y las mayores mejoras se observaron en aquellos que tenían el TIR más bajo en el período inicial. Además, hubo una disminución significativa en el TBR a los 3 meses. Se observaron cambios similares en TIR y TBR a los 6 meses, pero no fueron estadísticamente significativos debido a que menos PcD tenían datos en ese momento. Estos datos de vida real mostraron que los resultados glucémicos mejoraron después del inicio del uso de la pluma de insulina inteligente, especialmente en aquellos con la mayor necesidad de mejora del control glucémico. Combinar una pluma de insulina inteligente con apoyo

adicional, como la educación terapéutica y uso de aplicaciones, podría mejorar aún más el control glucémico.