



124 - EVALUACIÓN DE LA UTILIDAD Y SATISFACCIÓN CON LA GUÍA DE USO DEL SISTEMA FLASH DE MONITORIZACIÓN DE GLUCOSA (FREE STYLE LIBRE[®]) EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1

M. Mateu Salat^a, J. Moreno Fernández^b, I. Genua Trullós^a, J. Amigó Farran^a, H. Sardà Simó^a, N. Mangas Fernández^a, M.J. Martínez Roldán^a, A. López Argudo^a, C. González Blanco^a y A. Chico Ballesteros^a

^aHospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. ^bHospital de Ciudad Real.

Resumen

Introducción: La Guía Flash (GF) de dosificación de insulina (A. Chico, C. González) fue el primer documento dirigido a pacientes usuarios de Free Style Libre (FSL) para facilitar la toma de decisiones según glucosa y tendencia.

Objetivos: El objetivo del estudio fue evaluar la utilidad y el grado de satisfacción de la GF percibida por un grupo de pacientes con DM1 usuarios de FSL.

Métodos: Se incluyeron 31 DM1 usuarios de FSL (54% mujeres; edad 41 ± 15 años; duración DM 21 ± 14 años; 12 ISCI, 19 MDI; 22 con FSL > 12 meses), de dos centros (Sant Pau y Ciudad Real), a los que se les proporcionó la GF. Cumplimentaron un cuestionario dirigido al uso de las tendencias en diferentes situaciones antes de usar la GF y 3 meses después, y uno de satisfacción (*ad hoc*). Se recogieron datos demográficos, clínicos y de control glucémico (*LibreView*).

Resultados: El porcentaje de sujetos que usaba la tendencia en la toma de decisiones pre/post GF aumentó: para ajuste de insulina (51 frente a 83%; $p = 0,016$) (con criterio específico 25 frente a 76%, $p = 0,001$), actuación sin inyección de insulina (51 frente a 90%; $p = 0,001$); en ejercicio (64 frente a 90%; $p = 0,015$), en conducción (38 frente a 77%; $p = 0,002$) y en estrés/enfermedad (54 frente a 80%; $p = 0,03$). Los sujetos consideraron que la GF les ayuda a dosificar insulina (4,09/5), corregir hipo/hiperglucemias (4,25/5), evitar hipoglucemias (4,09/5), en estrés/enfermedad (4,41/5) y ejercicio (4,03/5). La GF es clara (4,48/5) y útil en su vida diaria (4,19/5). No hubo cambios significativos pre/post GF en: glucosa media (159 ± 34 mg/dl frente a 160 ± 29), tiempo en rango ($63 \pm 16\%$ frente a $65 \pm 14\%$), tiempo en hipoglucemia ($10,42 \pm 7,8\%$ frente a $9,42 \pm 8,57\%$, $p = 0,46$), pero si aumentaron significativamente los datos captados (89,07% frente a 94,46%, $p = 0,042$).

Conclusiones: La GF fue valorada como muy útil para el manejo del FSL por los pacientes con DM1 analizados, incrementando significativamente el uso de la tendencia en la toma de decisiones, sin cambios en control glucémico pero con más datos captados.