



P-153 - Implementación en vida real del sistema de MONITORIZACIÓN *flash* de glucosa en un hospital terciario: análisis del control metabólico y parámetros glucométricos en un grupo de pacientes con diabetes mellitus tipo I tras un seguimiento de dos años

J. Bodoque Cubas, E. Mena Ribas, J.V. Gil Boix, M. Bestard Juan, R.M. Pastor Torralba, A. Camps Gayà y M. Codina Marcet

Hospital Universitari Son Espases, Palma de Mallorca.

Resumen

Introducción: En septiembre de 2018 el Servei de Salut de Illes Balears aprobó la financiación del sistema de monitorización *flash* de glucosa (MFG) FreeStyle Libre (FSL) para pacientes con diabetes tipo 1 (DM1), iniciándose de manera prioritaria en aquellos pacientes con alto riesgo de hipoglucemia. El objetivo es evaluar si existe beneficio en la mejoría del control metabólico y reducción de hipoglucemias en un grupo de pacientes con DM1 a los 24 meses de iniciar el FSL acompañado de un programa educativo.

Material y métodos: Los pacientes incluidos en el estudio son pacientes con DM1 de ≥ 16 años en seguimiento en las consultas de Endocrinología de nuestro centro (se han excluido gestantes). Se recogen los datos de 249 pacientes que han completado seguimiento durante dos años. Características basales: Sexo: 55,7% mujeres, edad: $41,7 \pm 14,4$ años, IMC: $24,6 \pm 3,5$ Kg/m², duración de la diabetes: $21,0 \pm 12,9$ años, tratamiento con MDI/ISCI: 81,4/18,6%, usuarios previos: 109 pacientes (31,0%). El programa educativo es impartido por 3 enfermeras educadoras y consiste en dos talleres grupales iniciales (grupos formados por 5 personas) y una visita individual a los 3, 6, 12 y 24 meses donde se comprueba el correcto uso del sistema de MFG y se documentan variables en relación a datos antropométricos, tratamiento y control metabólico.

Resultados: Resultados a los 12 y 24 meses de las variables relacionadas con el control metabólico: HbA_{1c}; glucemia media (GM); coeficiente de variación (CV); tiempo en rango (TIR 70-180); tiempo por encima de rango (TAR > 180); tiempo por debajo de rango (TBR < 70) (tabla).

Variable	0 M (n = 332)	12 M (n = 275)	24 M (n = 248)	p 0 vs. 12	p 0 vs. 24	P 12 vs. 24
Hb1Ac	7,52 \pm 1,09	7,10 \pm 1,06	7,10 \pm 0,72	< 0,001	< 0,001	0,860
GM	161,47 \pm 33,16	155,17 \pm 29,79	155,60 \pm 28,90	< 0,001	< 0,001	0,816
TIR 70-180	55,93 \pm 14,93	62,23 \pm 15,02	65,13 \pm 14,94	< 0,001	< 0,001	< 0,001

TAR > 180	34,97 ± 7,17	31,01 ± 5,99	29,85 ± 4,88	< 0,001	< 0,001	0,055
TBR < 70	9,09 ± 17,25	6,97 ± 16,86	5,14 ± 15,91	< 0,001	< 0,001	< 0,001
CV	41,68 ± 7,27	38,10 ± 6,95	36,66 ± 5,96	< 0,001	< 0,001	0,005

Conclusiones: En nuestra serie el uso del sistema de MFG junto con un programa educativo estructurado se asocia a un mejor control metabólico a los 2 años con una disminución significativa de los valores de HbA_{1c} y mejoría en todos los parámetros glucométricos. Cabe destacar que la mejoría observada a los 12 meses, no solo se mantiene a los 24 sino que algunos muestran mejoría progresiva.