



## P-149 - EFICACIA CLÍNICA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO PARA INCREMENTAR LA FRECUENCIA DE ESCANEADO EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 TRATADOS CON MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA INTERMITENTE

J. Moreno-Fernández<sup>a</sup>, M. Muñoz Martínez<sup>a</sup>, R.M. Virilboa Cebrián<sup>a</sup>, J.M. de Toro Ruiz<sup>a</sup>, I. González Maroto<sup>a</sup>, L. Morales Bruque<sup>a</sup> y M. Pazos Couselo<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España. <sup>b</sup>Departamento de Psiquiatría, Radiología, Salud Pública, Enfermería y Medicina, Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España.

### 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).

**Material y 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  $\geq$  6 meses con MCGi y baja adherencia a MCGi ( $\leq$  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% (IC95%: 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]). 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:** Este programa educativo centrado en aumentar la frecuencia diaria de escaneo se relacionó con una mejora del control glucémico en pacientes adultos con DM1 con baja adherencia previa a MCGi.