



## P-057 - ANÁLISIS DE VALORES GLUCOMÉTRICOS EN PROCESO DE TRANSICIÓN DE DIABETES EN 2022-2023

M. Zambrano Mármol, G. López Gallardo, J. Román Villatoro, P. Santa Cruz, S. Amuedo Domínguez, A. Piñar-Gutiérrez, P. Remón Ruiz, N. Gros Herguido, V. Bellido Castañeda y A. Soto Moreno

Hospital Virgen del Rocío, Sevilla, España.

### Resumen

**Introducción:** La transferencia de personas con diabetes tipo 1 (DM 1) a Unidades de Adultos dentro de programas estructurados es fundamental para evitar un posible deterioro metabólico y/o pérdidas de seguimiento.

**Objetivos:** Analizar cambios de hemoglobina glicada (HbA<sub>1c</sub>) y/o datos glucométricos a los seis meses de realizar la transferencia. Determinar el porcentaje de asistencia

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo de 36 adolescentes con diabetes tipo 1 (DM1) en régimen de multidosis de insulina ± monitor *flash* de glucosa (MFG) transferidos según un protocolo estructurado a nuestra Unidad en el último año. Se analizaron los datos glucométricos si el tiempo activo del sensor era  $\geq 70\%$ . Para comparar las medias se realizó una t de Student de datos pareados. El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS- 27.

**Resultados:** La edad media fue de  $18 \pm 0,6$  años, el tiempo medio de evolución de  $9 \pm 3$  años y no hubo complicaciones crónicas asociadas. El 94,7% asistió a la primera consulta programada y el 85% a la revisión (6 meses). Es decir, ocurre una pérdida de seguimiento de 5 de los 36 pacientes que transicionaron pese a los intentos de recaptación. No hubo cambios significativos de la HbA<sub>1c</sub> a los 6 meses ( $7,9 \pm 1,2$  vs.  $8 \pm 0,2$ ;  $p = 0,889$ ). Tampoco en el CV ( $44,4 \pm 9,4$  vs.  $39,7 \pm 8,7$ ;  $p = 0,61$ ), ni en TBR ( $5,81 \pm 4,7$  vs.  $3,46 \pm 3,9$ ;  $p = 0,875$ ). Por lo que podemos afirmar que no existe un empeoramiento metabólico en el proceso de transición. El tiempo en rango (TIR) fue ligeramente inferior a los seis meses ( $52 \pm 14$  vs.  $46 \pm 14\%$ ;  $p = 0,048$ ). Solo el 61% usaban la MFG de forma adecuada (el resto, 14 de los 36 pacientes, no lo usaban, no realizaban descarga o el tiempo activo del sensor era  $< 70\%$ ). De estos 14 pacientes, 7 no volcaban los datos en la plataforma Libreview. Los 7 que si lo hacían tenían una media de 2,4 escaneos al día con una glucosa promedio de 212,5, es decir, presentan un pésimo control metabólico.

**Conclusiones:** La transferencia a unidades de adultos siguiendo programas estructurados puede prevenir el deterioro clínico asociado. El control metabólico y el uso de tecnología en nuestra cohorte de adolescentes es inadecuado. Se deben implementar medidas para mejorar el uso de tecnología y la asistencia a consultas en esta población.