



## P-051 - RESULTADOS DE CONTROL GLUCÉMICO, SEGÚN PARÁMETROS RECOGIDOS DE SENSOR DE MONITORIZACIÓN *FLASH* DE GLUCOSA, DE PACIENTES DIABÉTICOS TRAS el USO DE *SMARTPEN*

M.M. Senent Capote, A. Ballesteros Martín-Portugués, G. Baena Nieto, L. García García-Doncel y L. Muñoz Arenas

Hospital Universitario de Jerez, Jerez de la Frontera, España.

### Resumen

**Introducción:** La adherencia de los pacientes con diabetes mellitus (DM) a la terapia con insulina prandial continúa siendo una barrera importante en el tratamiento. Los bolígrafos inteligentes (*smartpen*, *SP*) han demostrado que mejoran el control glucémico, reducen los olvidos involuntarios, omisión de dosis y como consecuencia, evidencian mejoras en la adherencia al tratamiento del usuario y en su seguridad.

**Objetivos:** El objetivo del presente estudio es valorar el control glucémico según los parámetros del sensor de monitorización *flash* de glucosa (MFG) en pacientes con DM que empiezan a utilizar un SP, atendidos en el Hospital de Jerez de la Frontera.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo de una muestra de 58 pacientes con un SP (NovoPen Echo Plus) para la administración de insulina prandial. Se recogieron variables clínicas y glucométricas obtenidas mediante MFG; tiempo en rango (TER), tiempo en hiperglucemia (TAR1 y 2) e hipoglucemia (TBR1 y 2), y coeficiente de variación (CV), y HbA<sub>1c</sub>, al inicio y a los 6 meses de utilizar el SP. Los resultados aparecen reflejados en media o porcentaje con desviación estándar (DE).

**Resultados:** Se incluyeron de 58 pacientes, con una edad media de  $40,83 \pm 13,76$  años (DE), 32 pacientes (55,2%) eran mujeres, 54 pacientes (93,1%) DM1, 3 pacientes (3%) DM2, y 1 paciente (1,7%) DM pancreopriva, con un tiempo de evolución de la diabetes medio de  $19,52 \pm 11,5$  años (DE). HbA<sub>1c</sub> previa de  $7,19 \pm 0,78\%$  (DE), y posterior de  $7,36 \pm 0,82\%$  (DE) (p 0,0), TER previo  $58,4 \pm 16,8\%$  (DE), posterior  $55,67 \pm 18,1\%$  (DE) (p 0,0), TBR1 previo  $4,37 \pm 3,5\%$  (DE), posterior  $3,84 \pm 3,4\%$  (DE) (p 0,0), TBR2 previo  $0,9 \pm 2,01\%$  (DE), posterior  $0,64 \pm 0,98\%$  (DE) (p 0,0), TAR1 previo  $24,38 \pm 10,76\%$  (DE), posterior  $25,03 \pm 9,4\%$  (DE) (p 0,0), TAR2 previo  $12,86 \pm 12,24\%$  (DE), posterior  $14,72 \pm 12,8\%$  (DE) (p 0,0), CV previo  $37,4 \pm 7,5\%$  (DE), posterior  $37,35 \pm 6,4\%$  (DE) (p 0,0).

**Conclusiones:** En vida real, observamos un discreto empeoramiento del control glucémico que se puede justificar con la mejoría en el tiempo en hipoglucemia. Todos los resultados obtenidos fueron estadísticamente significativos.