



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_{1c}, 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_{1c} 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.