



P-180 - ANÁLISIS DEL IMPACTO SOBRE EL CONTROL METABÓLICO Y LA CARGA ASISTENCIAL DE UNA UNIDAD DE DIABETES CON UNA HERRAMIENTA DE MONITORIZACIÓN REMOTA DE LOS PACIENTES USUARIOS DE UN SISTEMA HÍBRIDO 780G^(R)

F. Cua Espinilla^a, M. Sánchez Bartrés^a, Á. Ortiz-Zúñiga^{a,b}, M. Dos Santos Gil^a, J. Amigó^{a,b}, À. Barrio Guirado^a y O. Simó-Servat^{a,b}

^aUnidad de Tecnologías en Diabetes, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España. ^bGrupo de Investigación en Diabetes y Metabolismo, Instituto de Investigación Vall d'Hebron y CIBERDEM (ISCIII), Barcelona, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El uso de los sistemas híbridos ISCI se está convirtiendo en el *standard of care* entre los pacientes con diabetes tipo 1. Estos pacientes habitualmente son visitados en unidades especializadas por endocrinólogos y enfermeras educadoras en diabetes y conlleva una importante carga asistencial. Careconnect[®] es una herramienta de monitorización remota de los pacientes usuarios del sistema integrado Medtronic 780G[®]. El objetivo del presente estudio es evaluar el impacto de la implementación de esta solución sobre la carga asistencial en una unidad de diabetes y también en los resultados glucométricos de los pacientes.

Material y métodos: Se trata de un estudio observacional, prospectivo, de 6 meses de duración. CareConnect[®] permite filtrar los informes de las descargas de los pacientes clasificándolos en 3 colores: verde (buen control), amarillo (control subóptimo) y rojo (mal control), según unos objetivos de control metabólico acordados. Dependiendo del control metabólico del paciente se establece una frecuencia de descarga que varía entre 2 semanas y 2 meses. Una vez evaluado el informe de la descarga el equipo médico y de enfermería puede realizar recomendaciones de cambios en el tratamiento al usuario mediante una aplicación móvil. Se analizaron los datos glucométricos de los pacientes al inicio del programa y a los 6 meses, y también se analizaron el número de visitas realizadas durante ese período y durante los 6 meses anteriores a la implementación de la herramienta.

Resultados: Participaron en el estudio 54 pacientes de los cuales 34 ya eran portadores de sistema Medtronic 780G[®] y 20 iniciaban con la nueva terapia al ser introducidos en el programa. En global, mejoró de forma significativa el control metabólico de todos los pacientes: HbA_{1c} pasó de 7,1% ± 0,8 a 6,8 ± 0,8 (p < 0,001), CV de 32,1% ± 4,2 a 30,9% ± 4,9 (p = 0,02), tiempo en hiperglucemia grado 2 de 17,9% ± 9,3 a 2,9% ± 3,3 (p < 0,001), tiempo en hiperglucemia grado 1 20% ± 1 a 17,9% ± 9,3 (p = 0,04) y tiempo en rango de 77,8% ± 9,8 a 79,8 ± 9 (p = 0,05), sin cambios en el% en hipoglucemia. De forma muy relevante, la mejoría en la HbA_{1c} e hiperglucemia grado 2 continuaban siendo significativos al analizar por separado el grupo de pacientes que ya eran portadores de 780G

antes de iniciar Careconnect®. Además, el número de visitas médicas y de enfermería se redujeron de manera significativa de 1,2 a 0,8 visitas en caso de endocrino y de 2,1 a 0,8 en caso de enfermería para un período de 6 meses.

Conclusiones: El programa de monitorización remota CareConnect® ha mejorado el control metabólico de los pacientes usuarios del sistema híbrido 780G®. Además, las visitas médicas y de enfermería disminuyeron de manera significativa.