



P-204 - LA GLUCEMIA CAPILAR EN TIEMPOS DE MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA

J.M. Borrachero Guijarro^a, M. Alpañés Buesa^b y M.T. Herrera Arranz^c

^aServicio Murciano de Salud, Cartagena, España. ^bHospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, Madrid, España. ^cHospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, España.

Resumen

Objetivos: Conocer y evaluar la convivencia actual de los sistemas de monitorización de glucosa en sangre (SMGS) y monitorización continua o *flash* de glucosa (MCG/MFG) en adultos con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) en España.

Material y métodos: Los datos para el estudio fueron obtenidos entre diciembre de 2022 y marzo de 2023 a través de una encuesta online desde la web www.canaldiabetes.com y el evento de pacientes "Diabetes Experience Day" celebrado en Albacete en el año 2023. Durante ese periodo, 329 personas con diabetes tipo 1 (DM1) usuarios de MCG o MFG y sin bomba de insulina, participaron de forma anónima y desinteresada.

Resultados: El 50% lleva más de tres años utilizando estos sistemas MCG o MFG. Los usuarios destacan 4 situaciones que se repiten con cierta frecuencia en los últimos 6 meses en el uso habitual de la MCG o MFG: El 68% ha experimentado hipoglucemias nocturnas. El 60% observa la diferencia de valores entre el sensor y el medidor de glucosa. El 49% asegura que el sensor se despegaba. El 37% experimenta frecuentes desconexiones de la *app* con el sensor o errores que llevan a espacios de tiempo sin mediciones de glucemia. 4 razones principales por las que una persona con DM1 usuaria de MCG o MFG utiliza la glucemia capilar: El 23% para comprobar los valores de su sensor. El 21% lo hace ante una hipoglucemia. El 20% al tener sintomatología no concordante con el valor del sensor. El 19% cuando el sensor falla y hay espacios de tiempo sin medición. La mayoría de los encuestados (60%), valoraron como importante o muy importante disponer de un medidor de glucosa capilar exacto. Prácticamente todos los encuestados, el 96%, consideraron importante disponer de un medidor de glucosa en sangre. La media de glucemias capilares realizadas por los encuestados es de 4 mediciones al día. El 65% de los usuarios de MCG o MFG están satisfechos con esta tecnología (65%). Con el tiempo, esta satisfacción se va mermando porque manifiestan mayor precisión, seguridad, mayor congruencia entre valores capilares e intersticiales o que los sensores se despeguen menos.

Conclusiones: Las personas con DM1 usuarias de MCG o MFG están satisfechas con esta tecnología, pero merma con el tiempo ya que solicitan mejoras y reclaman la necesidad de seguir haciéndose controles con un medidor de glucosa en sangre y la importancia de que este sea exacto, especialmente para situaciones habituales y críticas que se dan en la gestión de la diabetes como las hipoglucemias, ante sintomatología no concordante con el valor de la medición intersticial o

períodos de desconexión de los MCG/MFG.