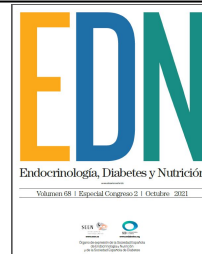




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



103 - RESULTADOS DE UN PROGRAMA ESTRUCTURADO DE IMPLANTACIÓN DE SISTEMAS DE MONITORIZACIÓN *FLASH* DE GLUCOSA JUNTO CON UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA TELEMÁTICA EN UNA COHORTE DE ADULTOS CON DIABETES TIPO 1

I. Serrano Olmedo¹, P. Rodríguez de Vera Gómez¹, C. Mateo Rodríguez¹, C. Vivas López² y M.A. Martínez-Brocca^{1,2}

¹UGC Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. ²Departamento de Medicina. Facultad de Medicina. Universidad de Sevilla.

Resumen

Objetivos: Evaluar la efectividad clínica de una intervención educativa estructurada, grupal y telemática sobre el manejo de dispositivos de monitorización *flash* de glucosa (MFG) en el momento de su implantación en adultos con diabetes tipo 1.

Métodos: Estudio con diseño cuasiexperimental con un solo brazo de intervención. Los criterios de inclusión fueron: mayor de 18 años, diagnóstico de diabetes tipo 1, no uso de sistemas de MFG previo. Muestreo sistemático consecutivo según el registro propio de la Unidad. La intervención consistió en un programa educativo impartido en dos sesiones grupales de 10-15 participantes mediante videoconferencia. Primera sesión: implantación de dispositivos + educación diabetológica básica. Segunda sesión (3 meses): educación avanzada. Seguimiento a 9 meses.

Resultados: Tamaño muestral: 88. Hombres 46,6%, mujeres 54,4%. Edad media 38,08 años. Media de 19,53 años de evolución de DM1. 29,5% usuarios de microinfusora (excluidos sistemas integrados). Se observó un descenso medio de HbA1c de 0,45% (p 8%), un 50% de los pacientes lograron mejorar a un control subóptimo (HbA1c entre 7 y 8%), y un 16,6% consiguió un control óptimo (7% de HbA1c), p 0,001. La glucemia media descendió en 3,5 mg/dl (p: 0,243), y el coeficiente de variación en un 7,7% (p 0,001). De forma estadísticamente significativa se registró un descenso medio de 6,5 puntos en el test de miedo a hipoglucemias FH15, de 8,4 puntos en el test EsDQOL de calidad de vida (mejoría consolidada en todos sus subapartados) y un aumento de 4 puntos en el test DTQS de satisfacción con el tratamiento.

Conclusiones: La implantación de dispositivos de MFG junto con una educación terapéutica específica en formato telemático y grupal repercute en una mejoría de parámetros glucométricos y en puntuaciones de test de calidad de vida, de forma estadística y clínicamente significativa.