



233 - ADHERENCIA TRAS UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN PACIENTES CON SISTEMAS *FLASH* DE GLUCOSA

I. González Maroto¹, R. Virlobo Cebrián¹, J. de Toro Ruiz¹, J. Moreno-Fernández¹, P. Rozas-Moreno¹, M. Pazos Couselo² y M. Muñoz Martínez¹

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital General Universitario de Ciudad Real. ²Departamento de Psiquiatría, Radiología, Salud Pública, Enfermería y Medicina, Universidade de Santiago de Compostela.

Resumen

Introducción: Los sistemas de monitorización continua de glucosa intermitente (MCGi) se han posicionado como herramientas beneficiosas en el control metabólico de los pacientes con diabetes. Aportan información más completa y ayudan a tomar decisiones terapéuticas más complejas. Sin embargo, su implementación también plantea un desafío educativo relevante, pues la interpretación y su manejo exigen un enfoque educativo añadido. Es preciso realizar intervenciones estandarizadas que refuercen los conocimientos y mejoren la adherencia terapéutica, sobre todo en pacientes que incumplan las recomendaciones.

Objetivos: El objetivo principal es analizar el impacto de una intervención educativa específica en la frecuencia de escaneos en pacientes con DM1 y MCGi que no cumplen con las recomendaciones de mediciones diarias. Entre los objetivos secundarios se pretende evaluar la influencia posterior en los rangos temporales de monitorización, detectar cambios en la variabilidad glucémica y analizar la relación entre el perfil del paciente y la frecuencia de escaneos, así como su nivel de adherencia hasta idealmente alcanzar un aumento en la frecuencia de escaneos igual o superior a 11 mediciones diarias.

Métodos: Estudio cuasiexperimental pre-post u observacional prospectivo. La población de muestreo son pacientes mayores de 18 años con DM1 con múltiples dosis de insulina en el Área de Salud de Ciudad Real. Deberán tener al menos 6 meses de experiencia con MCGi y hacer un promedio de 4 escaneos diarios o menos. Muestreo no aleatorio hasta alcanzar un tamaño estimado de 50 pacientes según bibliografía previa. La intervención educativa consiste en analizar las razones de la baja frecuencia de escaneos y proponer estrategias individualizadas según las necesidades. Además, se proporcionará material educativo y se trabajarán casos prácticos. Estudio actualmente en desarrollo.

NCT: 05570162. Presentado en XXXIV Congreso de la Sociedad Española de Diabetes, Valencia, 2023.