



219 - IMPACTO DEL SISTEMA DE MONITORIZACIÓN DE GLUCOSA *FLASH* SOBRE LA SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA-DEPRESIVA Y LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

M.I. Tamayo Pozo¹, M.P. Sanchís Cortés², J. Nicolau Ramis¹, M. Puga Higuera¹, R. Puigserver Bibiloni¹, I. Rodríguez Rodríguez¹, L.A. Gómez Gómez¹, A. Pujol Calafat¹ y L. Masmiquel Comas¹

¹Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca. ²Universidad de las Islas Baleares.

Resumen

Introducción: Los pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) tienen una probabilidad dos veces mayor de padecer de depresión que los pacientes sin diabetes. Niveles altos de sintomatología ansiosa-depresiva disminuyen la calidad de vida de pacientes con diabetes. La monitorización continua de glucosa (MCG) con el sistema *flash* FreeStyle Libre presupone una mejora en el control glucémico y en la calidad de vida de los pacientes con DM1. El objetivo principal es determinar la evolución los niveles de hemoglobina glicosilada, la calidad de vida y la sintomatología ansioso-depresiva con el uso del MCG a los 6 y 12 meses con respecto al momento basal.

Métodos: 80 pacientes mayores de 16 años con DM1 que han realizado un programa de educación diabetológica presencial en la consulta de enfermería del Servicio de Endocrinología y Nutrición en el Hospital Universitario Son Llàtzer (HUSLL). Se ha realizado una evaluación basal antes de la inserción del primer sensor, a los 6 y a los 12 meses, donde se ha recogido la hemoglobina glicosilada (HbA1c), la sintomatología depresiva con el BDI-II, la sintomatología ansiosa con el BAI y la calidad de vida con el ViDa1.

Resultados: Los valores de HbA1c se mantuvieron estables ($7,84 \pm 1,08$ vs. $7,80 \pm 0,84\%$; $p = 0,715$). La sintomatología depresiva mejoró significativamente ($10,0 \pm 8,5$ vs. $8,1 \pm 7,6$; $p 0,05$). En relación con la calidad de vida se ha observado diferencias significativas con respecto al valor basal en el autocuidado ($37,8 \pm 8,5$ vs. $40,1 \pm 8,1$; $p 0,05$) y en preocupación por la enfermedad ($16,4 \pm 5,0$ vs. $14,4 \pm 5,3$; $p 0,05$). Se observó una disminución significativa en el número de hipoglucemias, como también una disminución del % de TBR (54-70%) ($p 0,05$).

Conclusiones: El uso del MCG disminuye el número y tiempo de hipoglucemias. También se ha observado una mejora significativa en la sintomatología depresiva y la calidad de vida, aumentando el autocuidado y disminuyendo la preocupación por la enfermedad.