



209 - USO EN VIDA REAL DE PLUMAS INTELIGENTES DE INSULINA: SEGUIMIENTO TRAS 6 MESES

P. Lozano Martínez, E. Pérez Galende, G. González Fernández, C. Fernández Rivera, A. Gil Pascual y R. Urdániz Borque

Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

Resumen

Introducción: La introducción de plumas inteligentes de insulina ha supuesto un avance tecnológico en el tratamiento con insulina de la diabetes mellitus, aportando información sobre la adherencia al tratamiento. Aunque aparecen en guías de práctica clínica, la experiencia con su uso es limitada y su evidencia es baja.

Métodos: Estudio prospectivo, analítico, en el que se reclutaron a 121 pacientes y se introdujeron los sistemas NovoPen Echo Plus, NovoPen 6 o ambos. Se analizó la HbA1c y los parámetros glucométricos con el sistema Freestyle Libre de medición continua de glucosa al momento de introducir las plumas y a los 6 meses y las características de los grupos que disminuyeron la HbA1c y el GMI tras los 6 meses con un punto de corte de 0,3 puntos. El análisis se realizó mediante t de Student para datos apareados o mediante test de Friedman según su distribución.

Resultados: Se analizaron los datos de 121 pacientes, el 47,1% ($n = 57$) varones, con edad media de $42,2 \pm 14,4$ años. Se introdujo el dispositivo NovoPen 6 en el 4,2% ($n = 5$) de los pacientes, NovoPen Echo Plus en el 77,5% ($n = 93$) y ambos dispositivos en el 18,3% ($n = 22$). El 5,1% ($n = 6$) diagnosticados de DM tipo LADA, 89,8% ($n = 106$) DM tipo 1 y 5,1% ($n = 6$) DM tipo 2. Se observó un aumento estadísticamente significativo del TBR 54 mg/dl (0,52 vs. 0,62%) con $p = 0,048$, del número de escaneos (11 vs. 14) con $p = 0,01$ y del porcentaje de uso del lector (89,1 vs. 93,4%) con $p = 0,02$. Se observaron diferencias estadísticamente significativas en la HbA1c basal (8,16 vs. 7,37) con $p = 0,03$ en el grupo que redujo la HbA1c igual o más de 0,3 puntos tras los 6 meses.

Conclusiones: Tras la intervención, se produjo un aumento significativo del TBR 0,3 puntos partía de HbA1c basales más elevadas. El grupo que más se podría beneficiar de esta intervención son los pacientes con HbA1c basales más elevadas.