



## 208 - DEXCOM ONE+ MEJORA EL CONTROL GLUCÉMICO, AUMENTA la CALIDAD DE VIDA Y REDUCE el MIEDO A HIPOGLUCEMIAS CON ELEVADA SATISFACCIÓN EN PERSONAS CON DIABETES TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON INSULINA: ESTUDIO LIFE-ONE

A. Chico<sup>1</sup>, E. Aguilera<sup>2</sup>, M. Albareda<sup>3</sup>, J. Moreno-Fernández<sup>4</sup>, P. Beato-Víbor<sup>5</sup>, E. Fernández-Rubio<sup>6</sup>, M. Cuesta<sup>7</sup>, A. Bartual<sup>8</sup>, F.J. Ampudia<sup>8</sup> y M.J. Picón César<sup>9</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Santa Creu i Sant Pau, IR Sant Pau, Barcelona, CIBER-BBN, Universitat Autònoma de Barcelona. <sup>2</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona. <sup>3</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí. <sup>4</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Ciudad Real. <sup>5</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Badajoz. <sup>6</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de Cruces, Bilbao. <sup>7</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. <sup>8</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico de Valencia. <sup>9</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Virgen de la Victoria, Málaga.

### Resumen

**Introducción:** La MCG ha mostrado beneficios indudables en personas DM2 en tratamiento con insulina basal (IB) o en múltiples dosis (MDI). Dexcom One+, con algunas características distintas a otros MCG, no dispone de estudios clínicos que evalúen su eficacia

**Objetivos:** Evaluar la eficacia de Dexcom One+ en personas DM2 tratadas con insulina en control glucémico, calidad de vida, satisfacción, percepción y miedo a hipoglucemia.

**Métodos:** Estudio prospectivo multicéntrico de 3 meses de duración en DM2 > 18 años en tratamiento IB o MDI, no usuarios de MCG y HbA<sub>1c</sub> > 7%. Utilizaron 10 días un sensor ciego y después en abierto por 3 meses. Se recogieron datos demográficos, HbA<sub>1c</sub> y glucometría inicial y a los 3 meses y datos de tratamiento. Cumplimentaron los siguientes cuestionarios al inicio y a los 3 meses: percepción de hipoglucemias (Clarke), calidad de vida (DQoL), miedo a hipoglucemia (HFS). A los 3 meses: satisfacción con la MCG (c-EMG).

**Resultados:** Participaron 12 hospitales incluyendo 181 sujetos y finalizando 159: 84 MDI y 81 IB, 88% recibía #1 fármaco no insulínico. Edad  $64,5 \pm 10$  años, duración diabetes  $18,5 \pm 9$  años, 61% hombres, IMC  $30,9 \pm 7$ . La HbA<sub>1c</sub> descendió en ambos grupos:  $8,2 \pm 1,3$  vs.  $7,4 \pm 0,9$  en MDI y  $8,1 \pm 1,2$  vs.  $7,3 \pm 0,8$  en IB ( $p < 0,01$ ) y el TIR aumentó:  $52,6 \pm 25$  vs.  $60 \pm 22$  en MDI y  $58,6 \pm 23$  vs.  $66,7 \pm 19$  en IB ( $p < 0,05$ ). TBR1, TBR2, glucosa media, GMI y CV también descendieron de significativamente en ambos grupos. El TAR1 se redujo en el grupo IB:  $29,3 \pm 16$  vs.  $26,2 \pm 13$  ( $p = 0,06$ ). En ambas ramas de tratamiento se observó un incremento significativo en calidad de vida y un menor miedo a hipoglucemias sin cambios en la percepción de las mismas. Ambos grupos mostraron elevada satisfacción.

**Conclusiones:** Dexcom One+ permite mejorar control glucémico, calidad de vida y miedo a hipoglucemias en personas DM2 en tratamiento con IB o MDI con elevado grado de satisfacción, siendo este el primer estudio clínico realizado con este dispositivo.