



## P-162 - ANÁLISIS DEL CONTROL DE DIABETES CON SISTEMA DE MONITORIZACIÓN FLASH DE GLUCOSA FRENTE AL CONTROL CON GLUCÓMETRO CONVENCIONAL EN EL SMS. JUSTIFICACIÓN DE FINANCIACIÓN

I. García Herrero, I. Río Moso, M.B. Pérez Jiménez, M. López Giner, B.M. Delgado Romero, G. Bermúdez Galindo y A. Briones García

EAP Los Barreros, Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar la evolución metabólica y sensaciones que experimentan los diabéticos que tenemos con el sistema flash en nuestro centro de salud en comparación con los demás diabéticos tipo 1.

**Material y métodos:** Estudio observacional descriptivo, retrospectivo y de caso control. Para llevar a cabo esta comparativa los parámetros que vamos a medir son: facilidad de uso, fiabilidad, mejoras en el control metabólico y si se facilita la toma de decisiones en cuanto a tratamiento. Todos los pacientes diabéticos tipo 1 de nuestro centro de salud con HbA1c anterior a febrero/19 y posterior a octubre/19 n = 42, n1 = a los que no se les pone el sistema flash (19), y n2 a los que si se les pone (23).

**Resultados:** En cuanto a facilidad de uso, resulta sencillo y cómodo para el usuario el manejo del sistema flash. En fiabilidad, la guía rápida de uso creada por el Grupo de Trabajo de Tecnologías Aplicadas a la Diabetes llamada monitorización continua de glucosa y monitorización flash de glucosa, en su página 12 y página 18 habla de que con un MARD (diferencia relativa media absoluta) superior a 10% es recomendable realizar GC para la toma de decisiones terapéuticas. En cuanto al control metabólico, los resultados se presentan en la tabla. Vamos a considerar con buen control metabólico a los usuarios con HbA1c 7,5%.

	Con sistema flash	Solo con glucómetro
Usuarios a los que se ha podido realizar estudio por disponer de glicadas pre y post	56,52%	63,16%
Usuarios con HbA1c > 7,5% previas	54,5%	73,33%
Usuarios con HbA1c > 7,5% al finalizar	53,85%	75%
HbA1c media previa	7,7%	8,3%

HbA1c media al finalizar	7,58%	7,89%
Usuarios con mejora de HbA1c	41,67%	58,33%
Usuarios con empeoramiento de HbA1c	50,00%	33,32%

**Conclusiones:** En cuanto a facilidad de uso, hace que sea un sistema bastante seguro de usar con niños, el único pero que se le puede añadir es el hecho de no tener sistema de alarmas, para ayudar en la vigilancia por parte de los padres. En el tema de fiabilidad, encontramos varios peros, dado que, como queda reflejado en el manual “Monitorización continua de glucosa y monitorización flash de glucosa” necesitaremos realizar GC para confirmar antes de la toma de decisiones en cuanto a tratamiento se refiere. El control metabólico que hemos encontrado en nuestros pacientes con sistema de flash es de un 0,12% frente al 0,41% de mejora en nuestros pacientes diabéticos tipo 1 con manejo en base a GC. Por tanto, en vista de estos datos, y valorando la facilidad de uso en niños, nos hacemos la siguiente pregunta ¿Está justificado la inversión que supone el uso del sistema flash en adultos capaces de reconocer signos y síntomas de hipoglucemias?