



P-176 - DISEÑO E IMPLANTACIÓN DE UN SISTEMA INTEGRAL DE SEGUIMIENTO CLÍNICO Y MONITORIZACIÓN DE GLUCOSA EN ANDALUCÍA: RESULTADOS EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA

M.M. Romero Pérez^a, E. Mayoral^b, J.D. Dubé^c, S. Llamas Porras^c, F. Sánchez-Laguna^d, J.J. García-González^e y M.A. Martínez Brocca^e

^aPediatría, UGC Pediatría, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla. ^bPlan Integral de Diabetes de Andalucía, Consejería de Salud y Familias, Sevilla. ^cSubdirección de Tecnologías de la Información y Comunicación, Consejería de Salud y Familias, Sevilla. ^dServicio de Coordinación de Sistemas de Información, Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud, Sevilla. ^eUGC Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción: La incorporación de los sistemas de monitorización continua de glucosa intersticial a la cartera de servicios del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA) supone una oportunidad para la implantación de un modelo integrado de seguimiento de los datos de glucosa y de evaluación de resultados en salud.

Objetivos: Diseñar e implantar un modelo que permita la identificación, registro de datos clínicos, integración de los datos de glucosa intersticial y valoración de resultados en salud de la población pediátrica con diabetes tipo 1 (DM1) usuaria de sistema de monitorización flash (MFG) en el marco del SSPA.

Material y métodos: La población diana (DM1, edad 4-18 años) se estimó en 3.000 pacientes. Se planificó la replicación de la estructura funcional del SSPA en la plataforma de descarga del sistema MFG (LibreView): 33 hospitales, 50 Unidades de Gestión Clínica (UGC) y 350 profesionales sanitarios. El proceso de activación se inició en mayo de 2018 de forma protocolizada en las UGC hospitalarias autorizadas. El sistema incluyó registro mediante identificación inequívoca en dos plataformas (corporativa del SSPA y LibreView), seguimiento mediante extracción y carga de datos agregados de glucosa y evaluación de las variables procedentes de las glucometrías del sistema MFG volcadas a la historia clínica con periodicidad trimestral. Para el análisis de resultados de control glucémico se estableció como criterio de calidad disponer de al menos un 70% de los datos en Libre View.

Resultados: Un total de 3.250 pacientes con DM1 están actualmente registrados e incorporados a este modelo (1 enero 2020); de ellos, los datos de control glucémico de un total de 1.587 pacientes que iniciaron el sistema MFG en la edad pediátrica (4-10 años, $n_1 = 302$, 19,0%; 11-14 años, $n_2 = 459$, 28,9%; 15-18 años, $n_3 = 344$, 21,7%; mayores de 18 años, $n_4 = 482$, 30,4%) y con un porcentaje superior al 70% de datos captados, fueron analizados. El promedio de escaneos diarios fue de 11,1 (promedio de uso del sensor del 90,3%). El tiempo en rango medio fue de 56,4% (4 a 10 años, 54,2%; 11 a 14 años, 52,7%; 15 a 18 años, 52,1%; mayores de 18 años, 57,1%). El tiempo en hipoglucemia 70 mg/dl fue de 6% (4 a 10 años, 5%; 11-14 años, 5,4%; 15-18 años, 6,5%; mayores de 18 años, 7,3%). La glucosa media fue de 169 ± 69 mg/dl. La HbA1c estimada media fue 7,6% (4 a 10 años, 7,6%; 11-14 años, 7,8%; 15-18 años, 7,7%; mayores de 18 años, 7,3%).

Conclusiones: En el marco del SSPA se ha implantado con éxito un sistema integral de seguimiento clínico en población pediátrica con DM1 usuaria de sistema MFG. Esto permite la definición de cohortes para el seguimiento de resultados en salud a través de la integración de los datos de glucosa en la historia digital.