



P-168 - EFECTIVIDAD A LARGO PLAZO DE LA TERAPIA CON BOMBA DE INFUSIÓN CONTINUA DE INSULINA Y SOPORTE DE TELEMEDICINA EN PACIENTES ADULTOS CON DM TIPO 1

P. Lois Chicharro^a, J.E. Martín Wong Cruz^b, B. Basagoiti Carreño^a, P.J. Ferreira Ocampo^b, H. Requejo Salinas^a, F. Almodóvar Ruiz^b y J.J. Gorgojo Martínez^b

^aEndocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón. ^bHospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón.

Resumen

Objetivos: La utilización de programas de gestión de datos y la asistencia telemática en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) tratados con bombas de infusión continua de insulina (BICI) pueden mejorar el control glucémico y facilitar la comunicación entre el paciente y el médico. El objetivo del presente estudio observacional retrospectivo es evaluar la efectividad del tratamiento con las BICI Accu-chek Combo y Accu-chek Insight en pacientes adultos con DM1 seguidos en nuestro centro, complementado con el programa de gestión de datos Emminens eConecta, el módulo de análisis eDetecta y la atención por telemedicina.

Material y métodos: Se incluyeron 61 pacientes, 65,6% mujeres, edad media inicio BICI 37,8 (DE 12,1) años y HbA1c media previa a BICI 7,88 (1,08%). Las variables de resultado principales fueron el cambio en la HbA1c y la variación en el porcentaje de pacientes con hipoglucemias graves desde el inicio de la BICI hasta el año 2019. El análisis estadístico se realizó con el test de Student para variables emparejadas (cambio en la HbA1c) y el test de Mc Nemar para variables categóricas (cambio en la frecuencia de hipoglucemias).

Resultados: La mediana de seguimiento fue de 5,1 años (rango intercuartílico 1,9-9,0). El número medio de visitas telemáticas en 2019 (con el uso del gestor de datos eConecta y el análisis de patrones eDetecta) fue 7,7 y el de visitas presenciales 2,3. La HbA1c en 2019 (media anual) fue 7,29 (0,82%), lo que supone una reducción de HbA1c -0,59% (IC 95% -0,83;-0,36, p 0,0001) desde el inicio de la BICI. El porcentaje de pacientes con HbA1c > 7% se incrementó de 23,3% a 37,7% (p 0,049) y el porcentaje de pacientes con HbA1c > 8% se redujo de 41,7% a 14,8% (p 0,0001). La frecuencia de pacientes con al menos una hipoglucemia grave al año se redujo del 25% al 3,3% (p 0,001).

Conclusiones: En nuestra experiencia, el tratamiento con BICI, complementado con el programa de gestión de datos Emminens eConecta, el módulo de análisis eDetecta y la asistencia telemática, mejora significativamente el control glucémico y reduce la frecuencia de hipoglucemias graves en pacientes adultos con DM1.