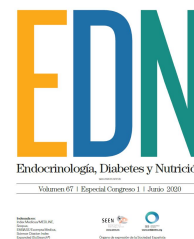




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-173 - EFECTIVIDAD DEL SISTEMA DE MONITORIZACIÓN FLASH EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DIABETES TIPO 1

M. Valverde, S. Rodríguez, R. Tomassini, D. Sánchez, N. Alonso y C. Quirós

Hospital Universitari Mútua de Terrassa, Terrassa.

Resumen

Objetivos: En los últimos años se han publicado diversos estudios que avalan los efectos positivos del uso del sistema de monitorización a demanda (FreeStyleLibre® -FSL-) en ensayos clínicos aleatorizados e incluso en vida real en adultos. Sin embargo, existe menos información disponible acerca de su uso en vida real en niños y adolescentes. Por ello nos proponemos evaluar el efecto del inicio del uso de FSL en niños y adolescentes con diabetes tipo 1 (DT1).

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo que incluye a niños y adolescentes (6 a 17 años) que iniciaron uso de FSL desde abril hasta junio de 2019 en el Hospital Universitari Mútua de Terrassa. El programa educativo incluía una visita grupal inicial y una visita individual durante el primer mes de uso del sensor. Se recogieron datos de control metabólico (HbA1c, tiempo en rango, eventos de hipoglucemia...), de uso del dispositivo (% datos recogidos, número de lecturas/día, número y causa de caídas del sensor...) así como de calidad de vida (mediante el test *Diabetes Related Quality of Life* -PedsQL-). Actualmente se presentan los datos de seguimiento a 6 meses aunque el mismo está previsto a un año.

Resultados: Se incluyeron un total de 31 niños y adolescentes (54,8% hombres; edad $12,9 \pm 3,0$ años, duración DT1 $4,4 \pm 2,8$ años). La HbA1c basal fue de $8,4 \pm 1,1\%$ y se redujo de forma significativa a $7,9 \pm 0,8\%$ a los 6 meses ($-0,5 \pm 1,0\%$; $p = 0,016$). Asimismo se aumentó el tiempo en rango (70-180 mg/dL) ($56,2 \pm 16$ vs $44,3 \pm 16,3$; $p = 0,010$) y se redujo el % de tiempo en hiperglucemia (> 180 mg/dL) ($56,3 \pm 17,7$ vs $17,7 \pm 7$; $p = 0,010$), sin cambios significativos en el tiempo en hipoglucemia (< 70 mg/dL) ($4,9 \pm 4,4$ vs $5,8 \pm 4,0$; $p = 0,183$). Se redujo el número de glucemias capilares/día realizadas tras el inicio de uso de FSL respecto a las realizadas previamente ($7,6 \pm 1,8$ vs $3,2 \pm 1,7$; $p < 0,001$). El número de lecturas/día se mantuvo a lo largo de los 6 meses de seguimiento ($8,6 \pm 5,9$ vs $8,8 \pm 4,6$; $p = 0,867$). Un total de 3 niños abandonaron el uso del dispositivo. No se objetivaron diferencias significativas en los test de calidad de vida ni en pacientes ni en los padres de los mismos.

Conclusiones: El uso del dispositivo de monitorización Flash FSL en vida real mejora el control metabólico de niños y adolescentes durante los 6 primeros meses de uso.