



## P-093 - IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE MONITORIZACIÓN FLASH DE GLUCOSA FREESTYLE LIBRE EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

M. Bestard Juan, R.M. Pastor Torralba, C. Antich Barceló, M. Noval Font, E. Mena Ribas y M. Codina Marçet

Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca.

### Resumen

**Introducción:** En septiembre de 2018 se aprobó en nuestra comunidad la financiación del sistema de monitorización flash de glucosa FreeStyle Libre para pacientes con diabetes tipo 1.

**Objetivos:** Implementación en el servicio de Endocrinología y Nutrición de nuestro hospital, de un programa educativo para el uso de un sistema de monitorización flash de glucosa y empoderar a los pacientes en el automanejo de la enfermedad.

**Material y métodos:** Los pacientes seleccionados de manera preferente son: menores de 18 años, control gestacional y pregestacional, hipoglucemias desapercibidas o de repetición y aquellos que hacen más de 6 controles diarios de glucosa capilar (GC) (total 400 pacientes). El programa se imparte por dos enfermeras educadoras y consta de dos talleres grupales. Taller 1 (5 personas, duración 2 horas): firma de compromiso de uso adecuado del sensor, test de calidad de vida y test de Clarke, HbA1c capilar si el paciente no tiene una reciente, explicación e inserción del sensor, invitación al paciente a la App FreeStyle Librelink y alta en la plataforma Libreview. Tras finalizar el taller se registran los datos recogidos (peso, dosis total de insulina, número de GC diarias, frecuencia de hipoglucemias, entre otras variables) en una base de datos. Taller 2 (a los 7 -15 días, 10 personas, duración 2 horas): resolución de dudas, confirmación de alta en Libreview, manejo de flechas de tendencia en diferentes situaciones (pre y postingesta, ejercicio, situaciones de estrés o enfermedad), interpretación de su descarga. A los 3, 6 y 12 meses se realizará una visita individual (médico/enfermera) y se verificará el uso adecuado del sensor. Se recogerán datos de control metabólico (tiempo en rango, variabilidad glucémica, hipoglucemias) y de calidad de vida.

**Resultados:** El programa educativo se inició el 21 de noviembre de 2018, sin acompañarse de un aumento de personal. De momento 80 pacientes han realizado el primer taller y 75 el segundo. La mayoría de las personas que no han acudido al taller 2 estaban incluidas en los dos primeros grupos en que se facilitaba la totalidad de los sensores para 3 meses en el primer taller. A partir del tercer grupo, se proporcionan 3 sensores en el taller 1 y el resto en el taller 2. El grado de satisfacción subjetiva es elevado. Hasta la fecha solo una persona ha abandonado el programa (reacción alérgica).

**Conclusiones:** Es recomendable entregar por etapas los sensores para que se completen los dos talleres. Se dispondrá de datos de control metabólico y de calidad de vida en visitas sucesivas. La experiencia inicial es positiva, a pesar de la sobrecarga de trabajo. La implementación de tecnologías aplicadas a la diabetes debería ir acompañada de un aumento de educadores y endocrininos.