



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-170 - EFECTIVIDAD DEL FREESTYLE LIBRE EN EL MANEJO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 1 (DM1) EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA

R. García García^a, P. Eslava Covelo^a, I. Riaño Galán^a y R. Martín Payo^b

^aHospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. ^bUniversidad de Oviedo, Oviedo.

Resumen

Objetivos: Conocer la efectividad del uso del dispositivo Freestyle Libre 2 (FS2) frente al Freestyle Libre 1 (FS1) en menores con diagnóstico de DM1

Material y métodos: Estudio descriptivo longitudinal retrospectivo. La población diana estaba compuesta por los pacientes pediátricos diagnosticados de DM1, a tratamiento con múltiples dosis de insulina (MDI) y que utilizaban la monitorización *flash* de glucosa (MFG) cuyo seguimiento se realizaba en una unidad pediátrica de un hospital de tercer nivel. Para la recogida de datos se utilizó la historia clínica digital (datos personales y relacionados con la enfermedad); y los informes AGP (Perfil Ambulatorio de Glucosa) generados por los dispositivos FS1 y FS2 en los tres meses previos de uso obtenidos de la plataforma de descarga de datos Libreview.

Resultados: La muestra constó de 55 pacientes (29 niñas) comprendidas entre los 6 y 18 años, con edad mediana de 13,1 años (DE = 2,96). El uso de los dispositivos para medir la glucosa fue con FS1 83,6% con el lector, 3,7% con el móvil y el 12,7% con ambos. Al pasar a FS2 el 61,8% utilizó el lector, el 14% el móvil y el 23,6% ambos ($p = 0,004$). No se observaron diferencias significativas, entre el uso de FS1 y FS2, en el porcentaje de tiempo en rango ni las hiperglucemias. Sin embargo, si se observó un mejor porcentaje en las hipoglucemias graves con el uso de FS2 ($p 0,001$). Las niñas mostraron un peor control metabólico no significativo con respecto a los niños relacionado con la variabilidad glucémica. La adherencia a la monitorización *flash* de glucosa (MFG) fue similar en ambos sexos.

Conclusiones: Los menores que utilizaron las alarmas del dispositivo FS2 mejoraron el control glucémico observado en el descenso de las hipoglucemias graves o de nivel 2. El grado de adherencia a la MFG valorado por la captura de datos ($> 70\%$) y el número de escaneos diarios (> 6) se encontró dentro de las recomendaciones para este grupo de edad tanto para FS1 como para FS2. Como dispositivo de preferencia destacó el lector.