



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-150 - EVALUACIÓN DEL USO DE LA TECNOLOGÍA PARA LA DIABETES EN EL PACIENTE ANCIANO CON DIABETES TIPO 1

M.M. Fernández Bueso, A. Ambrojo López, F. Gallego Gamero, M.M. Guijarro Chacón y PI. Beato Víbora

Hospital Universitario de Badajoz, Badajoz.

Resumen

Objetivos: El uso de la tecnología para la diabetes en el paciente anciano con diabetes mellitus tipo 1 (DMT1) no ha sido evaluado en profundidad. Se han propuesto objetivos de glucosa más flexibles en esta población. El objetivo era realizar una evaluación en la vida real de la frecuencia, resultados y barreras del uso de la tecnología en pacientes de edad avanzada.

Material y métodos: Se evaluaron pacientes ancianos (edad \geq 65 años) con DMT1 que utilizaban cualquier dispositivo tecnológico para la diabetes. Se realizó un análisis descriptivo retrospectivo de los parámetros relacionados con el uso de la tecnología. Se recogieron los motivos de interrupción o rechazo de la terapia.

Resultados: Se incluyeron 47 pacientes (edad: 70 ± 5 años (65-87), 49% (n = 23) mujeres, duración de la diabetes: 28 ± 14 años). Existió una diferencia estadísticamente significativa entre la HbA_{1c} antes del inicio del dispositivo tecnológico y la HbA_{1c} en la última visita ($7,8 \pm 1,3\%$ vs. $7,4 \pm 0,9\%$; p = 0,043). 32 pacientes (68%) tuvieron un tiempo en rango 70-180 mg/dl $> 50\%$. 18 pacientes (38%) tuvieron un tiempo en rango 70-180 mg/dl $> 70\%$. 8 pacientes (17%) tuvieron un tiempo 70 mg/dl 1%. De los 47 sujetos, 5 rechazaron el inicio del dispositivo prescrito y 1 interrumpió su uso. Los motivos del rechazo fueron: cansancio por las alarmas, falta de mejora o incapacidad para entender el sistema. Dos sujetos iniciaron primero la monitorización *flash*/continua de la glucosa y, posteriormente, los sistemas de asa cerrada.

Resultados del uso de la tecnología en pacientes ancianos

Tiempo de uso de dispositivo (años)	$2,3 \pm 1,9$
-------------------------------------	---------------

Opción de tecnología para la diabetes

MDI + monitorización <i>flash</i> de glucosa n (%)	26 (62)
--	---------

MDI + monitorización continua de glucosa n (%)	10 (24)
--	---------

Sistema de asa cerrada n (%)	3 (7)
Bomba de insulina + monitorización <i>flash</i> de glucosa n (%)	1 (2)
Bomba de insulina + autocontroles de glucemia capilar n (%)	2 (5)
Resultados glucémicos	
GMI (%)	7 ± 0,6
Tiempo 70-180 mg/dl	65 ± 17
Tiempo > 180 mg/dl	30 ± 16
Tiempo > 250 mg/dl	8 ± 11
Tiempo 70 mg/dl	3 ± 3,3
Tiempo > 54 mg/dl	0,5 ± 1,4
Glucosa media del sensor (mg/dl)	160 ± 28
DE del sensor de glucosa (mg/dl)	55 ± 17
CV del sensor de glucosa (%)	33 ± 6
Uso del sensor (%)	91 ± 15

N = 42. (Resultados glucémicos n = 37). Datos expresados como media ± desviación estándar, salvo que indique lo contrario.

Conclusiones: El uso de la tecnología en los pacientes de edad avanzada consiguió un control glucémico adecuado, aunque el control de la frecuencia de la hipoglucemia sigue siendo un reto. Algunos de estos pacientes eran reticentes o tenían dificultades para utilizar la tecnología para la diabetes.