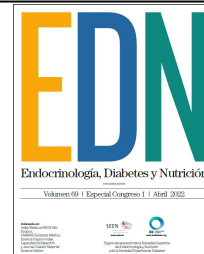




# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-152 - MONITOR *FLASH* DE GLUCOSA: MEJOR CONTROL METABÓLICO CON MENOS GLUCEMIAS CAPILARES

A. Manso Pérez

Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el impacto en el control glucémico, y la carga de enfermedad entre las personas con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) tras la financiación en adultos del sistema FreeStyle Libre (FSL).

**Material y métodos:** Se envió por correo electrónico un cuestionario a los pacientes con DM1 mayores de 18 años, que han sido formados en la consulta de Educación Diabetológica del Hospital Río Hortega de Valladolid y que lo han estado utilizando durante más de 6 meses (n = 205).

**Resultados:** 112 pacientes aceptaron participar y devolvieron el cuestionario cumplimentado. El grupo de edad que más participó es de 31 a 45 años con un 57,1%. El 37,1% de los participantes prácticamente nunca se hacen determinaciones capilares (se fían siempre del sensor), el 34,3% cuando los síntomas no coinciden con la medida del sensor, el 14,3% antes de cada comida, el 12,9% cuando sienten síntomas de hipoglucemia. Solo el 1,4% se las realizan casi siempre porque se fían poco del sensor. Los participantes refieren que, antes de tener el sensor, utilizaban una media de 31 ( $\pm 15$ ) tiras de glucemia capilar a la semana y tras utilizar FSL 35,7% utilizan menos de 3 tiras a la semana, el 22,9% no utilizan ninguna. La media de hemoglobina glicosilada referida por los participantes antes de usar FSL es de 7,7% ( $\pm 1,2$ ) y después de su utilización es de 6,9% ( $\pm 0,68$ ). El 84% de los participantes considera que el control de su diabetes ha mejorado, y el 16% considera que tal vez haya mejorado su control.

**Conclusiones:** Aunque el número de personas que no responde limita la generalización, en este estudio, se sugiere que las personas que usan el FSL experimentan una mejora sostenida en el control de su enfermedad, siendo costo efectivo al conseguir reducir el consumo de tiras de glucemia capilar. También sería conveniente un refuerzo de la educación diabetológica en pacientes que usando sensor no se hacen ninguna glucemia capilar o se hacen más de 14 determinaciones a la semana.