



## CO-030 - ANDIACARE: PLATAFORMA DE GESTIÓN DE PACIENTES. APLICACIÓN EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA

I. Leiva Gea<sup>a</sup>, F. Moreno Jabato<sup>b</sup> y M. Martínez Brocca<sup>c,d</sup>

<sup>a</sup>Hospital Materno-infantil Regional de Málaga, Málaga, España. <sup>b</sup>Universidad de Málaga, Málaga, España. <sup>c</sup>Hospital Virgen Macarena, Sevilla, España. <sup>d</sup>Plan Integral de Diabetes de Andalucía, Sevilla, España.

### Resumen

**Objetivos:** Presentación de la plataforma ANDIACARE que permite la categorización a través de los datos glucométricos de forma masiva y a tiempo real.

**Material y métodos:** La cohorte ha sido extraída de 18 hospitales que dan asistencia a pacientes menores de 18 años a través del trabajo colaborativo del Grupo Andaluz de Diabetes (GADI). Los datos se han extraído de Libre View de forma anonimizada teniendo en cuenta el análisis de los últimos 14 días en un punto de corte temporal (octubre de 2022). Para la categorización de los pacientes se ha utilizado el consenso de Batelino, 2019.

**Resultados:** 2.218 pacientes analizados en 7 segundos. De esta cohorte consiguió el TIR recomendado el 25,79%. Utilizando los criterios de TIR, TAR y TBR el 21,78% de pacientes consiguen objetivos y si incluimos TIR, TBR1, TBR2, TAR1 y TAR2 el 11,5%. El TBR1 recomendado lo consigue un 60,5% y el TAR1 por el 26,06% de pacientes, mientras el TAR2 por el 28%. El CV se correlacionó positivamente con GMI ( $R=0,6$ ,  $p<0,005$ ) y negativamente con TIR ( $R=-0,40$ ,  $p<0,005$ ). En los pacientes que consiguieron objetivo, la media de escaneos se correlacionó con GMI ( $R=0,34$ ,  $p<0,005$ ), TAR 1 ( $R=0,33$ ,  $p<0,005$ ) y TAR 2 ( $R=0,27$ ,  $p<0,005$ ), pero la media de escaneos mostró una correlación negativa con TIR ( $R=-0,34$ ,  $p<0,005$ ) y la edad de los pacientes ( $R=-0,17$ ,  $p<0,05$ ). En pacientes que no consiguieron los objetivos la media del número de escaneos se correlacionó negativamente con GMI ( $R=-0,20$ ,  $p<0,005$ ) y el resto de parámetros a excepción del TIR que mostró una correlación positiva ( $R=0,23$ ,  $p<0,005$ ). El grupo de pacientes que no consiguieron los objetivos tuvieron una correlación negativa entre la edad del paciente y el TIR ( $R=-0,17$ ,  $p<0,005$ ).

**Conclusiones:** El análisis de los datos de los niños con DM1 en Andalucía muestra por primera vez el porcentaje de pacientes en tratamiento con MDI y FGM que consiguen los objetivos propuestos con un escaso porcentaje de pacientes que consiguen dichos objetivos. Las escasas series publicadas por otros grupos muestran datos más alejados de la recomendación del consenso con porcentajes de pacientes que consiguen objetivo de TIR (70-180) superior al 70% cercano al 8% frente el 25,72% de nuestra cohorte. La utilidad de este tipo de herramientas de análisis masivo que nos permite evaluar a tiempo real a los pacientes, cobra vigencia en el momento actual donde estamos viviendo una efervescencia de diferentes dispositivos que requieren una evaluación en tiempo récord que permitan identificar el efecto techo en los resultados glucométricos de determinadas acciones y terapias.