



P-221 - EFECTOS DE LA EDUCACIÓN TERAPÉUTICA APLICADA A LA MONITORIZACIÓN DE GLUCOSA INTERSTICIAL TIPO *FLASH* EN PACIENTES ADULTOS CON DIABETES TIPO 1 EN EL HOSPITAL CAMPO ARAÑUELO

M.C. Fuentes DurÁn, V.M. Sandez Montagut, I. FernÁndez Las Heras y S. Rojas Holguin

Hospital Campo Arañuelo, Navalmoral de la Mata, EspaÑa.

Resumen

Introducción: En el Hospital Campo Arañuelo, la atención prestada a los pacientes adultos (mayores de 14 años) con diabetes es realizada por un equipo de internistas y la enfermera educadora. El estudio se ha realizado con 27 pacientes que llevaban un año utilizando el sensor de monitorización de glucosa intersticial tipo *flash*. **Justificación** La utilización de nuevas tecnologías aplicas al control de la diabetes deben estar ligadas a la educación terapéutica, para el buen aprovechamiento de las mismas y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Objetivos: Analizar los parámetros estandarizados de la monitorización continua de glucosa intersticial tipo *flash* (MCG/*flash*), en pacientes mayores de 14 años con diabetes tipo 1, en tratamiento con múltiples dosis de insulina (terapia basal-bolo) y habiendo recibido actualización en educación diabetológica.

Material y métodos: Se ha realizado un estudio cuasiexperimental con pacientes a los que se les ha prescrito la utilización de sensor de monitorización de glucosa intersticial tipo *flash* mayores de 14 años con diabetes tipo 1. Se ha recopilado la determinación realizada de la hemoglobina glicosilada (HbA1c) antes de implantar el primer sensor, los datos de los parámetros estandarizados en el informe de perfil ambulatorio de glucosa (AGP) al mes de utilizar el sensor y el informe AGP al año de utilizar sensor. Antes de comenzar a usar la monitorización tipo *flash*, los pacientes han vuelto a actualizar los conocimientos en educación diabetológica, utilizando como estímulo motivador el uso del sensor. Las sesiones de educación terapéutica impartidas han versado por orden de prioridad: Plan de alimentación por raciones. Funcionamiento de las insulinas. Procedimiento de implantación y retirada del sensor. Obtención e interpretación de los datos (valores numéricos y tendencias). Limitaciones de la información aportada por el dispositivo. Situaciones en las que debe realizarse la medición de la glucemia capilar. Prevención y manejo de complicaciones agudas.

Resultados: Se ha comparado estadísticamente los parámetros estandarizados de MCG/*flash* obtenidos en el informe AGP originado al mes de utilizar el sensor y el informe AGP originado por el sensor al año de utilización. Así como la hemoglobina glicosilada realizada previa al uso del sensor y al año.

Conclusiones: El uso de la MCG/*flash* mejora el control de la diabetes tipo en 1 pacientes que ya conocen y manejan adecuadamente su enfermedad. Pese a la escasa potencia estadística del estudio, debido al pequeño número de participantes, se observa un mejor control de la diabetes sin aumento del tiempo en hipoglucemia y ha permitido, en casos individuales, una mejoría franca del control glucémico.