



## P-069 - IMPLANTACIÓN DE LA MONITORIZACIÓN DE GLUCOSA INTERSTICIAL TIPO *FLASH* EN PACIENTES ADULTOS CON DIABETES TIPO 2 EN EL ÁREA DE SALUD DE NAVALMORAL DE LA MATA

M.C. Fuentes Durán, C. Sánchez Velázquez, L.M. Hernández Rodríguez, A.C. Sánchez Torres e I. Fernández de las Heras

Hospital Campo Arañuelo, Navalmoral de la Mata, España.

### Resumen

**Introducción:** En la Consulta de Enfermería de Educación diabetológica del Hospital, en abril del 2023 se comenzó con la monitorización de glucosa intersticial tipo *flash* (MCG/*flash*) en pacientes adultos con diabetes tipo 2 con múltiples dosis de insulinas. Y en junio, se realizó formación en cascada en atención primaria, comenzando en octubre con la prescripción e implantación de sensores. Siendo en el Servicio de Salud, un Área de Salud pionera en la utilización de sensores en atención primaria. En la actualidad, a fecha de 30 de diciembre del año 2023. El estudio se realizará con 37 pacientes que llevan tres meses utilizándolos. La utilización de nuevas tecnologías aplicadas al control de la diabetes debe estar ligada 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 MCG/*flash*. Dividiendo en dos grupos de edad desde los 40 a 79 años y en mayores de 80 años.

**Material y métodos:** Se ha realizado un estudio cuasiexperimental con pacientes a los que se les ha prescrito la utilización (MCD/*flash*).

**Resultados:** EN el grupo de edad de 40 a 79 años: existe significación estadística en el indicador de gestión de glucemia (GMI). Se reduce del 7,19% al 7,13%, con una  $p = 0,0018$ . Sin aumento en el tiempo de hipoglucemia (ya sea “bajo” o “muy bajo”  $p = 0,12$ ), objetivo que no se había conseguido previamente pese a la optimización del tratamiento y a la educación diabetológica. Observamos una tendencia que no alcanza la significación estadística en el tiempo de “baja” ( $p = 0,12$ ) así como una tendencia sin significación estadística al aumento del tiempo en “muy baja”, atribuible a 2 datos *outliers* de 6% en MB. En el grupo de edad de mayores de 80 años: En este grupo de edad no se aprecian diferencias estadísticamente significativas.

**Conclusiones:** El uso de MCG/*flash* mejora el control de la diabetes tipo dos en los pacientes, debido fundamentalmente a que la visualización de los datos glucémicos mejora la adherencia a los conocimientos diabetológicos explicados en la consulta y sirve de motivación, aumentando la seguridad en el tratamiento insulínico. El Área de Salud ha sido pionera dentro del Sistema de Salud por la implantación de MCG en atención primaria, debido fundamentalmente a la labor realizada de forma multidisciplinar con el liderazgo de la enfermera educadora en diabetes del Hospital.