



P-068 - SATISFACCIÓN CON EL TRATAMIENTO EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 QUE INICIAN MONITORIZACIÓN. ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO, CONTROLADO Y PARALELO DE MONITORIZACIÓN *FLASH* VS GLUCEMIA CAPILAR

N. Mangas^{a,b}, N. Abraldes Zayas^a, M.J. Martínez Roldán^a, M. Ramos Fortes^a, Equipo Enfermeras Educadoras Endocrinología^a, D. Maurici Puente^{a,b,c,d} y R. Corcoya^{a,b,c}

^aHospital de La Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España. ^bInstitut de Recerca Sant Pau (IIB Sant Pau), Barcelona, España. ^cCIBER-BBN, Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España. ^dDepartamento de Medicina, Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: La aceptabilidad y efectividad de la monitorización continua *flash* de glucosa (MCG *flash*) está bien documentada tanto en personas con diabetes tipo 1 como tipo 2 (PcD2). La información sobre el inicio de MCG *flash* en el ámbito de Hospital de Día de Endocrinología (HDE) es limitada.

Objetivos: El objetivo principal es evaluar la satisfacción con el método de monitorización de glucosa de las PcD2 que la inician en HDE con MCG *flash* vs. glucemia capilar (GC). Se presentan las características de los participantes del estudio.

Material y métodos: Diseño: ensayo clínico unicéntrico, aleatorizado, paralelo, abierto y exploratorio, proporción 1:1 de tres meses de duración; aleatorización computarizada por bloques de 10, sobre opacos para ocultar la asignación, y sin enmascaramiento. Intervención: MCG *flash* de glucosa; Control: GC. Tamaño muestral: 50 pacientes. Variable principal: satisfacción con el tratamiento según *Diabetes Treatment Satisfaction Questionnaire* (DTSQ), validado en español. Variables secundarias: HbA_{1c} al final del periodo de estudio y cambio respecto a la inicial. Valor de preguntas 2 y 3 del DTSQ (frecuencia percibida de glucemia alta y baja); % de problemas locales. N cambios de tratamiento, visitas totales y duración del seguimiento. cambio de glucometría en cada grupo. Análisis estadístico: descriptivo y analítico; variables cualitativas informadas como % y cuantitativas según su distribución normal o no. No se realizará comparación estadística de características basales ya que se considera inapropiada; se valorará cualitativamente si hay diferencias clínicamente relevantes.

Resultados: El estudio se propuso a 57 PcD2, con una aceptación de 87,8%. Se ha finalizado el reclutamiento, 38 de ellas han finalizado el estudio y hubo 2 pérdidas. En la tabla se describen las características basales de los dos grupos, que cualitativamente difieren en el IMC basal.

Variable

MCG *flash*

GC

N = % o P50 (P25-P75)	N = % o P50 (P25-P75)
Sexo (% de hombres)	64% 84%
Edad (años)	60,8 (14,8) 56,8 (13,1)
Peso (kg)	76,0 (62,8-81,0) 85,0 (77,1-99,9)
Talla (m)	1,64 (0,08) 1,71 (0,07)
Índice de masa corporal (IMC, kg/m ²)	26,6 (24,6-31,7) 29,1 (24,3-35,1)
Tiempo de evolución (meses)	0 (0-1) 1 (0-1)
Circunstancias adicionales (%)	
Debut	52% 40%
Proceso oncológico	32% 24%
Tratamiento farmacológico previo (%)	36% 28%
HbA _{1c} (%)	11,0 (8,5-11,8) 10,7 (9,1-11,9)

Conclusiones: El grupo de estudio se caracteriza por una mayoría de hombres, IMC en rango de sobrepeso, evolución corta, % relevante de patología intercurrente e hiperglucemia marcada, con distribución similar entre los grupos. A la fecha del congreso se dispondrá de la respuesta a la pregunta de investigación.