



P-045 - USO EN VIDA REAL DE LAS ALARMAS EN UN SISTEMA de MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA

M. Guijarro Chacón, M. Fernández Bueso, J. González Prieto, L. Babiano Benito y P. Beato Víbora

Hospital Universitario de Badajoz, Badajoz, España.

Resumen

Introducción: Los sistemas de monitorización continua de glucosa (MCG) miden la glucosa de forma continua aportando información de la misma en tiempo real. Las alarmas son una herramienta valiosa, pero también pueden interferir con las actividades cotidianas de las personas con diabetes. El objetivo del estudio fue evaluar el uso de las alarmas de MCG y su relación con el control de la diabetes.

Material y métodos: Se recogieron las descargas de MCG de personas con diabetes tipo 1 (DM1) usuarias del sistema Dexcom G6[®]. Se analizó la configuración de las alarmas y los datos de control glucémico (tiempo en rango (TIR), tiempo en hiperglucemia (TAR), tiempo en hipoglucemia (TBR), HbA_{1c} estimada y coeficiente de variación (CV)).

Resultados: Se incluyeron 114 personas con DM1 con Dexcom G6[®] (43 mujeres, edad: 46 ± 12 años), la alarma de límite bajo estaba activada en un 92,7% (n = 106) de los sujetos y la alarma de límite alto estaba activada en un 74,5% (n = 85) de los mismos. La alarma de descenso rápido estaba activada en un 46,4% (n = 53) de los usuarios y la de ascenso rápido en un 27,6% (n = 31). Se dividieron los usuarios en grupos según la configuración de las alarmas (alarmas desactivadas, alarmas activadas 220 mg/dl o alarmas activadas \geq ; 70 mg/dl y \leq ; 220 mg/dl). Se muestran en la tabla los datos de control glucémico en función de la configuración de alarmas.

Glucometría en los diferentes grupos según la configuración de las alarmas

	Alarmas desactivadas (n = 31)	Alarmas activadas 220 mg/dl (n = 39)	Alarmas activadas \geq ; 70 mg/dl y \leq ; 220 mg/dl (n = 44)	p
TIR (%)	$53,3 \pm 15,3$	$62,0 \pm 17,7$	$64,8 \pm 11,5$	0,006
TAR (%)	$43,7 \pm 18,2$	$34,5 \pm 17,9$	$31,7 \pm 13,1$	NS

TBR (%)	2,8 ± 3,4	3,3 ± 4,2	3,4 ± 4,0	NS
HbA1C estimada (%)	7,5 ± 0,8	7,2 ± 0,7	7,0 ± 0,51	0,008
CV (%)	36,4 ± 4,5	36,0 ± 6,1	34,5 ± 5,4	NS
Uso del sensor (%)	96,4 ± 4,9	97,6 ± 2,6	97,8 ± 2,6	NS

n = 114.

Conclusiones: Las alarmas de límite, especialmente de límite bajo, son las más utilizadas, mientras que las alarmas de ritmo de ascenso o descenso rápidos son utilizadas con poca frecuencia. El uso de alarmas de límite más estrictas se relaciona con un mejor control glucémico que el uso de alarmas menos estrictas o la ausencia de activación de las alarmas.