



## P-178 - USO DE *smartpen* EN VIDA REAL. COMPARATIVA DE GLUCOMETRÍA

E. Redondo Torres y S. León Utrero

Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La correcta adherencia a la administración de insulina, tanto bolus como basal, sigue siendo una barrera importante en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 1 (DM1). Los bolígrafos inteligentes (*smartpens*) se presentan como dispositivos que pueden hacer incrementar dicha adherencia y por ende mejorar el control glucémico del paciente con DM1. El objetivo de nuestro trabajo fue realizar una comparativa entre datos de glucometría de pacientes con DM1 usuarios de *smartpens* contra pacientes que no los usen.

**Material y métodos:** Estudio observacional descriptivo. Se escogieron 101 pacientes en seguimiento en nuestras consultas del Hospital Universitario San Cecilio y que estuvieran vinculados a la plataforma Libreview®. 50 usaban *smartpens*, 51 no usaban *smartpens*. Se compararon datos de glucometría mediante informe AGP, realizando descarga de datos de los últimos 14 días al inicio de 2024. Para el estudio estadístico se usó SPSS v.25.

**Resultados:** Se seleccionaron 101 pacientes con DM1, 50 usuarios de *smartpens*. 52 mujeres y 49 hombres, edad media  $42,2 \pm 11,7$  años. GMI media  $7,2 \pm 0,6\%$ . Se encontraron mejores resultados en el grupo de *smartpens* en cuanto a glucosa promedio (171 vs. 162 mg/dL,  $p = 0,09$ ), tiempo en rango (56 vs. 62%,  $p = 0,08$ ), tiempo por debajo de rango (3,5 vs. 2,9%,  $p = 0,3$ ), tiempo por encima de rango (39 vs. 34%,  $p = 0,13$ ), coeficiente de variación (37 vs. 35%,  $p = 0,2$ ), pero sin llegar a la significación estadística. En cuanto al porcentaje de sensor activo (87 vs. 97%,  $p = 0,001$ ), rango intercuartílico (92 vs. 81,  $p = 0,025$ ) y porcentaje de eventos de hiperglucemia por encima del umbral (14 vs. 10,  $p = 0,038$ ) sí hallamos diferencias estadísticamente significativas a favor del grupo que utilizaba bolígrafos inteligentes.

**Conclusiones:** En nuestro estudio el uso de *smartpens* para la administración de insulina se asocia a mayor uso de sensor y a reducir los eventos de hiperglucemia, posiblemente asociado a una menor omisión del bolo prandial, sin embargo no mejoran otros parámetros glucométricos relevantes de forma significativa. Precisamos de estudios con mayor número de pacientes y seguimientos a más largo plazo para valorar la mejoría en el control metabólico asociada al uso de *smartpens*.