

P-175 Evaluación del impacto del cambio de monitor continuo de glucosa (mcg) con alertas básicas sin posibilidad de calibrar a otro mcg con alertas personalizables y calibración opcional junto con un programa educativo.

García Albors, N (1); Navarro García, I (2); Verdeguez Tárrega, P (2); Zaragoza Villena, B (3); Riera García, L (4).

(1) Hospital Universitari i Politécnic La Fe; (2) Hospital Arnau de Vilanova; (3) Hospital Universitario Dr. Peset; (4) Hospital de Manises.

1. Metodología

Estudio: Multicéntrico observacional.

Muestra: **N=54** pacientes
(46 completan, 8 abandonan).

Evaluación: Pre-Post a 3 meses.

2. Programa Educativo Estructurado



Configuración de Alertas Personalizadas



Reducción de Discordancias



Interpretación de Flechas de Tendencia



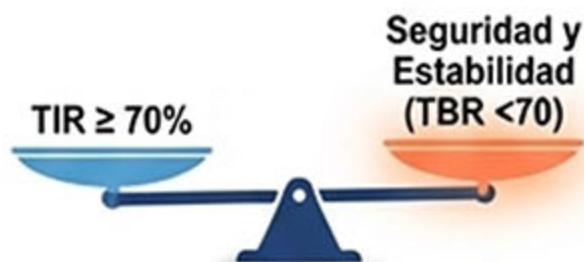
Técnica de Calibración Opcional

3. Resultados Glucométricos (Inicio vs. 3 Meses)

Métrica	Inicio → 3 Meses	Δ	p-valor
TBR (<70 mg/dL)	Baja de 4.48 a 1.48	Δ -3.00	p=0.00002
CV (Coeficiente de Variación)	Baja de 35.86 a 33.40	Δ -2.46	p=0.01853
% Sensor Activo	Sube de 80.41 a 91.90	Δ +11.49	p=0.05833
TIR (70-180 mg/dL)	61.74 → 54.31	-7.43	p=0.01832
TAR (>180 mg/dL)	18.31 → 24.62	+6.31	p=0.00035
TAR (>250 mg/dL)	14.17 → 17.69	+3.52	p=0.01165
TBR (<54 mg/dL)	1.45 → 0.76	-0.69	p=0.08041
GMI	6.94 → 7.62	+0.68	p=0.00001

p = prueba de rangos con signo de Wilcoxon.

4. Comprendiendo el Efecto Techo del TIR



Caída media de **11,65 puntos** en pacientes con TIR inicial $\geq 70\%$.

Se prioriza la seguridad clínica y la reducción drástica de hipoglucemias por encima del porcentaje absoluto de tiempo en rango en pacientes ya controlados.

5. Calidad de Vida y Percepción

Test de Clarke - Percepción de Hipoglucemia

IAH pasa de

20,5% → 7,7%

Reducción relativa del 62,5%

Cuestionario ViDA 1 - Bienestar Emocional



Mejora Global

+0,39
(sobre 5)

Reducción de Preocupación

+0,71



Escanee para acceder a material adicional y al audio explicativo del póster.