P-052

IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE MONITORIZACIÓN DE GLUCOSA (MCG) EN CENTROS RESIDENCIALES

Jesús Campos Fernández[1], Mª Pilar Baró Roselló[2], Isabel Dolz Güerri[2], Susana Rosa Serrano[2], Laia Ribelles Moreno[2]

[1] *CAP Balàfia-Pardinyes-Secà de Sant Pere (Lleida)*
[2] *CAP Primer de Maig (Lleida)*

INTRODUCCIÓN

Tras la resolución de 07/04/2022 sobre la cobertura pública de la monitorización continua de glucosa (MCG) en personas con diabetes mellitus tipo 2 (DM2), y siguiendo el modelo organizativo de 2023 del CatSalut, se inició la implementación del MCG en dos centros residenciales con la colaboración de la gestora de residencias del centro de salud.

Se seleccionó un sensor de monitorización flash que permite la monitorización de la glucosa intersticial y la detección de episodios de hipoglucemia e hiperglucemia a través de alarmas y modelos de predicción.

OBJETIVOS

- Formar al personal sanitario en el uso del dispositivo.
- Facilitar la interpretación del perfil de glucosa ambulatoria (AGP).
- Evaluar los principales indicadores de control glucémico en población frágil: tiempo activo sensor, TIR, TBR, TAR, CV y GMI.

METODOLOGÍA

Se seleccionaron usuarios con DM2 tratados con **≥3 dosis diarias de insulina** y que realizaban **>6 controles de glucemia capilar al día**.

Se coordinó la prescripción con la referente de Endocrinología del CAP y se estableció la infraestructura informática necesaria para visualizar los datos en ambos centros. Posteriormente, se realizó una formación al personal sobre la colocación del sensor, el acceso a la plataforma, la descarga de datos y la interpretación del AGP.

RESULTADOS

Periodo analizado desde el inicio de la implantación 25/03/2026 hasta el 31/07/2026.

Se incluyeron 10 usuarios (9 mujeres y 1 hombre) de un total de 17, con una edad media de 83 años.

En la primera descarga, solo en el **10**% de los usuarios, se alcanzó el objetivo para una interpretación fiable de los datos. Tras reforzar la educación sobre el uso del dispositivo y la necesidad de realizar los escaneos periódicamente (cada 8 horas mínimo), se llegó a:

- Tiempo activo >70% durante 14 días: **90%**
- TIR (glucosa entre 70-180 >50%): **90%**
- CV (variabilidad de curva <36%): **60%**
- TBR (hipoglucemias <70% <2%): **80%**
- TAR (hiperglucemias >180 <60%): **0%**
- GMI (glicada 7,5-8,5 mg/dL): **100%** con hemoglobinas glicosiladas <7,5

CONCLUSIONES

La educación sanitaria permitió mejorar notablemente la interpretación de los datos.

El MCG facilitó la detección de **hipoglucemias nocturnas** en usuarios con buen control metabólico, así como identificar la **variabilidad glucémica**, aportando información que podía pasar desapercibida con los controles capilares

convencionales.

La experiencia demuestra que el MCG es una herramienta útil para mejorar la monitorización y el control glucémico y detectar variables que se asocian a las complicaciones en personas con DM2 residentes en centros geriátricos.

CÓMO CITAR

Campos Fernández J, Baró Roselló MP, Dolz Güerri I, Rosa Serrano S, Ribelles Moreno L. IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE MONITORIZACIÓN DE GLUCOSA (MCG) EN CENTROS RESIDENCIALES. Diabetes Práctica. 2026;17(Supl. 4):78-79. doi:10.52102/diabet/pract.2026.s4