



112 - CAMBIOS EN EL CONTROL GLUCÉMICO EN DIABÉTICOS TIPO 1 CON INSTAURACIÓN DE MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA Y SISTEMA DE INFUSIÓN SUBCUTÁNEA DE INSULINA EN MODO AUTOMÁTICO

L. Ruiz Arnal, O. Pérez Alonso, L. Garaizabal Azkué, A. Galarza Montes, C.R.Fuentes Gómez, L. Pérez García, M. Picallo Pérez, B. Pérez Ruiz, L. Agea Díaz y G.F. Maldonado Castro

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Araba. Osi Araba. Vitoria.

Resumen

Introducción: En los últimos años la instauración de los sistemas de monitorización continua de glucosa (MCG), y posteriormente, los sistemas de infusión subcutánea continua de insulina (ISCI) en modo automático, han demostrado una mejoría en el control glucémico de los pacientes diabéticos tipo 1 (DM1).

Métodos: Estudio retrospectivo en el que se recogen datos de 16 pacientes con DM1 entre 2019 y 2021 de la consulta de nuevas tecnologías del Hospital Universitario Araba; encontrándose 6 pacientes en insulino-terapia bolo-basal y 10 con ISCI modo manual. Se analiza si la monitorización continua flash, y posteriormente, la introducción de ISCI en modo automático mejoran los parámetros de control glucémico. Se obtienen datos de 11 pacientes con FreeStyle Libre y se compara con datos de HbA1c 3 meses después de su instauración, los 5 pacientes restantes portaban otro sistema de monitorización continua en tiempo real (Guardian G2 y Dexcom G5). Se analiza también los cambios en el control glucémico previo a la instauración de ISCI en modo automático y en los 3 meses sucesivos al inicio.

Resultados: Se analizaron 16 pacientes de edad $41,1 \pm 10,2$ años; $22,8 \pm 11$ años de evolución de DM1; IMC $26,59 \pm 5,44$. Las HbA1c previas a MCG eran $7,8 \pm 1,1\%$, tras su colocación de $7,3 \pm 0,9\%$ ($p = 0,02$); previas a ISCI eran $7,3 \pm 0,7\%$ y posteriores de $7 \pm 0,6\%$. El tiempo en rango (TIR) previo a ISCI presentó un porcentaje de $60,5 \pm 15,2\%$ y, tras su inicio, aumentó a $80,2 \pm 6,5\%$ ($p = 0,001$). El tiempo en hiperglucemia (TAR) se subdivide en: simple (180-250 mg/dl) $25,2 \pm 12,3\%$ y $15,1 \pm 6,3\%$ (MCG vs. ISCI); y en severa (> 250 mg/dl) $9,4 \pm 7,8\%$ y $2,2 \pm 2,2\%$ ($p = 0,005$ para ambas). El coeficiente de variación mejoró significativamente de $36,8 \pm 5,1\%$ a $32,5 \pm 3,8\%$ con ISCI ($p = 0,003$).

Conclusiones: Tanto la colocación de MCG como de ISCI en modo automático han manifestado aumentar significativamente el tiempo en rango de objetivo glucémico y reducir el coeficiente de variación y el porcentaje hiperglucemias en DM1.