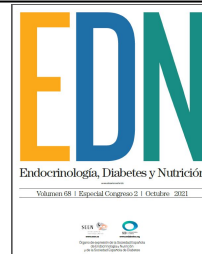




# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 99 - IMPACTO DE LA MONITORIZACIÓN *FLASH* DE GLUCEMIA EN EL CONTROL METABÓLICO DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 EN UN HOSPITAL DE PRIMER NIVEL

C.M. Peteiro Miranda<sup>1</sup>, R. Valera Yepes<sup>1</sup>, N. Carrasco Fons<sup>2</sup>, E. Díaz Munio Merodio<sup>2</sup>, A. Figueras Suriol<sup>2</sup> y T. Casasín Edo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición; <sup>2</sup>Servicio de Farmacia. Hospital de Viladecans.

### Resumen

**Introducción:** El avance de las nuevas tecnologías ofrece a los pacientes nuevas oportunidades que contribuyen a optimizar el control de su patología y suponen una mejoría en la calidad de vida. La monitorización *flash* de glucemia (MFG) ha demostrado una mejoría en el control glucémico y calidad de vida en ensayos clínicos aleatorizados (ECA), sin embargo, todavía son escasos los datos en vida real.

**Objetivos:** El objetivo principal de este estudio consiste en evaluar el cambio de la HbA1c así como los parámetros glucométricos del perfil ambulatorio de glucosa en pacientes con DM1 en tratamiento con múltiples dosis de insulina (MDI) durante un periodo de doce meses tras el inicio de la MFG.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo en el que se incluyeron pacientes DM1 en tratamiento con MDI que iniciaron MFG entre los meses de septiembre de 2019 y julio de 2020. Se recogieron variables clínicas y analíticas (HbA1c). Las principales variables glucométricas recogidas fueron: tiempo en rango (TIR), tiempo en hipoglucemia, tiempo en hiperglucemia, glucosa media, indicador de gestión de la glucosa (GMI), coeficiente de variación (CV). Se compararon datos analíticos y glucométricos basales, a los seis y a los doce meses. Se utilizó la prueba t Student para comparar las medias de los datos emparejados y datos no emparejados.

**Resultados:** Se registraron en el estudio 108 pacientes (49 varones). Se objetivó un descenso significativo de HbA1c al año del 0,36% (DE 0,95), p 0,01. Se observó una disminución del tiempo en rango de un 4,97% (DE 11,792), p 0,01. Además, se objetivó un descenso del tiempo en hipoglucemia al año del 2,802% (DE 4,443), p 0,001.

**Conclusiones:** Coincidiendo con los ECA realizados hasta la fecha, la MFG supone un avance tecnológico en el tratamiento de la DM1 que permite la mejoría del control metabólico, con un descenso marcado de la HbA1c, mejoría del tiempo en rango y disminución del tiempo total en hipoglucemia.