



94 - MCG FLASH EN PACIENTES CON DM TIPO 1 EN VIDA REAL

F.J. Gómez Alfonso, P. González Lázaro, A. Lomas Meneses, F. del Val Zaballos, C. Contreras Pascual, M. López Iglesias, C. Montalbán Méndez, A. Moreno Tirado, M.Z. Montero Benítez e I. Gómez García

Endocrinología y Nutrición. Hospital General La Mancha Centro.

Resumen

Objetivos: Valorar la eficacia y rendimiento de MCG Flash de glucosa en DM1 en vida real; objetivo primario: HbA1c; objetivos secundarios: métricas según informe AGP (perfil ambulatorio de glucosa): uso sensor, nº de escaneos diarios, glucosa promedio, variabilidad glucémica (VG), tiempo en rango entre 70-180 mg/dL (TIR), tiempo en hipo 250 mg/dL (Thiper2).

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes DM1 que iniciaron MCG Flash en 2019-20, en una consulta externa general de un hospital no terciario; el tiempo mínimo de seguimiento requerido se estableció en 3 meses. Las variables se analizaron de forma basal y al finalizar la recogida de datos, en marzo 2021; se empleó el programa estadístico SPSS 20.0.

Resultados: Se reclutaron y analizaron 41 pacientes. El 41,5% eran varones; la edad media fue $42,63 \pm 1,87$ años. El uso medio de MCG Flash fue $9,93 \pm 0,63$ meses. La HbA1c basal media inicial fue $7,30 \pm 1,28\%$ y final $7,23 \pm 0,91\%$ ($p = 0,46$). El uso de sensor medio basal fue $90,85 \pm 1,9\%$ y final $92,9 \pm 1,03\%$ ($p = 0,91$). El nº de escaneos diarios medio basal fue $12,51 \pm 0,5$ y final $13,56 \pm 0,91$ ($p = 0,57$). La glucosa promedio media basal fue $166,85 \pm 5,34$ mg/dL y final $163,56 \pm 3,81$ mg/dL ($p = 0,38$). La VG media basal fue $36,69 \pm 0,95\%$ y final $33,23 \pm 0,67\%$ ($p = 0,02$). El TIR medio basal fue $56,39 \pm 2,89\%$ y final $60,49 \pm 2,11\%$ ($p = 0,03$). El Thipo 1 medio basal fue $4,17 \pm 0,59\%$ y final $3,32 \pm 0,47\%$ ($p = 0,07$). El Thiper2 medio basal fue $0,95 \pm 0,24\%$ y final $0,41 \pm 0,11\%$ ($p = 0,01$). El Thiper1 medio basal fue $25,29 \pm 1,64\%$ y final $26,2 \pm 1,40\%$ ($p = 0,45$). El Thiper2 medio basal fue $13,2 \pm 1,95\%$ final $9,56 \pm 1,42\%$ ($p = 0,03$).

Conclusiones: Los resultados obtenidos manifiestan, que si bien no se cumplió el objetivo primario (HbA1c), la MCG Flash aporta beneficios adicionales significativos en la VG, TIR, Thipo2 y Thiper2.