



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



95 - MONITORIZACIÓN FLASH DE GLUCOSA: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

A.P. León Ocando, L. Mesa Suárez, E. Rodríguez Sosa, I. Aznar Ondoño y A.Á. Caballero Figueroa

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario San Cristóbal de La Laguna.

Resumen

Los sistemas de monitorización continua y flash de glucosa se basan en la medición de la GI de forma continua o discontinua, respectivamente. A partir de 2019, en España son financiados como parte de la cartera común de servicios, con lo cual pueden ser indicados por endocrinólogos como alternativa a las cintas de glucemia capilar en algunos pacientes. El objetivo era describir las principales características del perfil de glucosa ambulatoria en pacientes a los que se ha implantado el Flash como sistema de monitorización y el tiempo medio entre solicitud e implantación del sistema. Es un estudio de corte transversal, para el cual se realizó un muestreo accidental de 134 pacientes entre la población a la que se ha implantado la MFG y que son seguidos en el servicio de Endocrinología del HUC. Las variables estudiadas fueron: Tiempo en rango objetivo, glucosa promedio, GMI, variabilidad, número de hipoglucemias y tiempo entre solicitud e implantación. Se encontraron los siguientes resultados: El tiempo en rango arroja una media de 56,55% [IC95% 53,36-59,74]. La media de la glucosa promedio es 173,84 mg/dl [IC95% 167,25-180,43]. GMI media de 7,44% [IC95% 7,29-7,59]. Variabilidad media de 35,73% [IC95% de 34,60 -36,87]. El número de hipoglucemias medio es de 6,40 [IC95% 5,41-7,38]. El tiempo medio que transcurre entre que se solicita el dispositivo y se implanta al paciente es de 122,35 días [IC95% 113,42-131,27]. En cuanto al tiempo en rango y la GMI destaca que la media poblacional se mantiene por debajo y por encima, respectivamente, de los objetivos. En contraste, tanto la glucosa promedio como la variabilidad se encuentran en valores aceptables. El número de hipoglucemias aún sigue siendo alto. Como limitación se encuentra que dichos resultados no han podido ser comparados con estudios similares previos en la misma población, pero podría sustentar investigaciones futuras que determinen la mejora o empeoramiento del perfil de glucosa en estos pacientes.