



120 - NUEVA CONSULTA DE ENDOCRINOLOGÍA EN HOSPITALES COMARCALES DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

M.C. Serrano Laguna^{1,2,3}, A. Barrera Martín^{1,2,3}, Á. Rebollo Román¹ y M.Á. Gálvez Moreno¹

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Reina Sofía. Córdoba. ²Endocrinología y Nutrición. Hospital Valle de los Pedroches. Pozoblanco. ³Endocrinología y Nutrición. Hospital Público de Montilla.

Resumen

Introducción: La subvención de la monitorización flash de la glucosa (MFG) en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) ha permitido la creación de consultas de Endocrinología y Nutrición en hospitales donde previamente no existían.

Objetivos: Describir las características de pacientes con DM1 en hospitales comarcales de la provincia de Córdoba y estudiar los cambios tras el inicio de MFG.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes evaluados en consulta con indicación de MFG, desde la apertura de la misma (junio 2020) hasta la actualidad.

Resultados: 102 pacientes. Edad media: $39,36 \pm 15,29$ años; 49% mujeres, IMC: $25,54 \pm 4,41$ kg/m²; 16,7% hipertensos, 24,5% dislipémicos. Seguimiento previo de la DM1: 81,4% Endocrinología, 15,7% Medicina Interna y 2,7% Atención Primaria. Datos basales: $18,25 \pm 11,96$ años de evolución de DM1, 34,3% realizaba entre 4-6 controles de glucemia capilar/día antes de la MFG, 23,5% dieta por raciones. Insulina basal: 69,6% glargina 300; insulina prandial: 52,9% Aspart, dosis total media $0,69 \pm 0,25$ UI de insulina/kg/día, 10,8% tratamiento con metformina. 3,9% de pacientes con complicaciones macrovasculares, 12,7% con microvasculares, 2,38% ambas. El 36,27% de los pacientes han tenido segunda revisión. 81,1% pacientes con uso del sensor ? 75%. De manera basal y tras la revisión los resultados fueron: HbA1c $7,72 \pm 1,04\%$ vs. $7,59 \pm 1,12\%$ (p = NS). Coeficiente de variabilidad (CV) $38,78 \pm 6,95$ vs. $38,13 \pm 7,99\%$ (p = NS), GMI $7,10 \pm 0,69$ vs. $7,21 \pm 0,80\%$ (p = NS), tiempo en hiperglucemia $34,00 \pm 16,71$ vs. $34,84 \pm 18,40\%$ (p = NS), tiempo en hipoglucemia $6,45 \pm 4,75$ vs. $9,19 \pm 14,8\%$ (p = NS), tiempo en rango $59,84 \pm 15,28$ vs. $55,61 \pm 21,36\%$ (p = NS).

Conclusiones: En nuestra cohorte el uso de MFG supone una mejoría en los valores de HbA1c pero no han mejorado de forma significativa ni el CV ni los tiempos en rango. Posiblemente se deba a la baja disponibilidad de datos, ya que apenas un tercio de los pacientes han sido revisados tras la implantación, y un control metabólico bueno de partida.