



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



173 - EFICACIA EN VIDA REAL DE LA MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA INTERMITENTE. RESULTADOS TRAS 1 AÑO DE USO

M.C. López García¹, A. Ruiz de Assín Valverde¹, M. Jara Vidal¹, M.E. Toledo Rubio¹, L. García Blasco¹, A. Sanz Velasco³, R.P. Quílez Toboso¹, A. Sirvent Segovia², A.J. Moya Moya³ y P.J. Pinés Corrales¹

¹Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. ²Endocrinología y Nutrición. Hospital General de Almansa. ³Endocrinología y Nutrición. Hospital General de Villarrobledo.

Resumen

Introducción: La monitorización continua de glucosa intermitente (MCG-*flash*) ha demostrado beneficio tanto en pacientes con diabetes tipo 1 como tipo 2, mejorando el control glucémico, los eventos de hipoglucemia y la satisfacción de los pacientes con mayor calidad de vida. Actualmente la MCG-*flash* se encuentra financiada de forma universal para los pacientes con diabetes tipo 1. Mediante este estudio, nuestro objetivo fue analizar la eficacia en vida real del uso de MCG-*flash* en el control metabólico en pacientes con diabetes tipo 1 en tratamiento con múltiples dosis de insulina (MDI), mediante un estudio retrospectivo de 1 año de duración.

Métodos: Se analizaron variables clínicas de interés en 143 pacientes con diabetes tipo 1 usuarios de MCG-*flash* antes de iniciar la MCG-*flash* y tras haber transcurrido 1 año de su uso.

Resultados: El 52,3% varones y el 47,7% mujeres con una edad media de 49,28 años (DE: 13,22) y tiempo de evolución de la diabetes de 28,05 años (DE: 10,51). Antes de iniciar MCG-*flash*, la HbA1c era 7,84% (DE: 1,02), los requerimientos de insulina basal 26,66 UI/día (DE: 11,11), de insulina prandial-correctora 23,65 UI/día (DE: 11,65) y el peso medio 76,50 Kg (DE: 12,83). Tras 1 año de uso de MCG-*flash*, la HbA1c era 7,36% (DE: 0,85) con un cambio de -0,47% [IC95% -0,35 a -0,59; p 0,05], las necesidades de insulina basal 26,30 UI/día (DE: 10,93), de insulina prandial-correctora 23,81 UI/día (DE: 11,75) y el peso 77,30 Kg (DE: 12,88) con un cambio de +0,80 Kg [IC95% 0,07 a 1,59; p 0,05].

Conclusiones: Nuestro trabajo confirma en un estudio en vida real realizado en pacientes con diabetes tipo 1 usuarios de MCG-*flash* una mejoría de -0,47% en la HbA1c. Este beneficio se produjo a pesar de no evidenciar cambios en la dosis basal ni prandial de insulina. Nuestros datos objetivan una ganancia de +0,80 Kg de peso con probablemente escasa relevancia clínica.