



183 - IMPACTO DE LA MONITORIZACIÓN FLASH DE GLUCOSA SOBRE EL FENÓMENO DE MIEDO A HIPOGLUCEMIAS EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 1

M. Sevillano Jiménez, P. Rodríguez de Vera Gómez, E. Torrecillas del Castillo, M. Peinado Ruiz, C. Mateo Rodríguez y M.A. Martínez Brocca

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Introducción: El miedo a hipoglucemias (MH) es un fenómeno psicológico altamente prevalente en personas con diabetes tipo 1 (DM1), que limita la consecución de objetivos de control metabólico e impacta negativamente en la calidad de vida. El objetivo de este trabajo es analizar la repercusión de la monitorización *flash* de glucosa (MFG) sobre la prevalencia de MH en una cohorte de adultos con DM1.

Métodos: Estudio observacional de cohortes prospectivas. Se incluyeron personas con DM1 de entre 18 y 70 años de edad y monitorización mediante glucemias capilares. Se dividieron en dos cohortes en función de la presencia de MH, medida a través del cuestionario *Fear of Hypoglycemia 15* (28 puntos: si MH). Posteriormente se implantaron sistemas MFG (FreeStyleLibre2) y transcurrido 1 año de seguimiento se volvió a administrar el mismo cuestionario.

Resultados: Se incluyeron 134 participantes, de los cuales 92 fueron asignados a la cohorte Sí MH y 42 a No MH. No se observaron diferencias en edad: 41,7 (DE 11,4) vs. 39,8 (12) años, $p = 0,41$; sexo: 40 vs. 57,3% de mujeres, $p = 0,07$; o HbA1c: 7,6% (1,4) vs. 7,7% (1), $p = 0,39$. La prevalencia de complicaciones micro/macrovaskulares crónicas relacionadas con la DM fue similar en ambos grupos ($p > 0,05$). Tras un año de seguimiento se observó una reducción estadísticamente significativa de las puntuaciones de FH15 en la cohorte MH: -6,9 puntos, IC95% [-9,5; -4,8], $p = 0,001$; mientras que esta no alcanzó la significación estadística en el grupo NO MH: -0,1 [-1,5; 1,7], $p = 0,81$ (diferencia de efecto entre cohortes: 7 puntos [3,7; 10,3], $p = 0,01$). En la cohorte Sí MH, un 20,7% (19/92) de los participantes pasaron a tener puntuaciones 28 puntos (No MH), aunque sin alcanzar la significación estadística ($p = 0,14$).

Conclusiones: El uso de sistemas MFG frente a la monitorización con glucemias capilares mejora la percepción de MH en adultos con DM1, aunque sin lograr disminuir de forma completa la prevalencia de este fenómeno.