



191 - VALORACIÓN DEL CONTROL GLUCÉMICO EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS 3c (DM3c)

M. Antequera González, B. Ramos Bachiller, M.A. Saavedra Vásquez, L. González Roza, D.E. Barajas Galindo, R.M. Álvarez San Martín, E. González Arnaiz, D.G. Ariadel Cobo, M.D. Ballesteros Pomar e I.M. Cano Rodríguez

Endocrinología y Nutrición. Centro Asistencial Universitario de León.

Resumen

Introducción: Se desconoce la prevalencia exacta de la DM3c ya que con frecuencia es clasificada erróneamente como diabetes *mellitus* tipo 2 (DM2) dificultando así el análisis glucémico-metabólico en estos pacientes.

Objetivos: Analizar los parámetros de glucometría en adultos con DM3c que usan monitorización *flash* de glucosa (MFG) y evaluar la prevalencia de complicaciones microvasculares, macrovasculares.

Métodos: Estudio descriptivo transversal en el que se seleccionaron 21 pacientes con DM3c del Complejo Asistencial Universitario de León consecutivamente entre los meses de mayo de 2021 y mayo de 2022. Se recogieron características basales, enfermedades concomitantes, y datos de MFG de 14 días tras 3 meses desde el inicio de su uso, así como HbA1c en este periodo.

Resultados: Se analizaron datos de 21 adultos, siendo el 71,4% hombres con una edad media de 58,5 (11,3) años. El tiempo de evolución de la diabetes fue de 12,2 (10) años, siendo la etiología principal la neoplasia pancreática en un 4,6%. La HbA1c previa a la implantación de la MFG fue de 8,7 (1,5)%. Presentaban un tiempo en rango (TIR) del 49 [23]%, un tiempo en hiperglucemia (TAR) > 180 y > 250 mg/dL del 28,6 (8,6)% y 20,5 (19)% respectivamente, con un tiempo en hipoglucemia (TBR) 70 y 54 mg/dL fue del 1[4]% y 0%. La glucemia promedio fue de 190,73 (41,5) mg/dL, con una variabilidad glucémica medida por el coeficiente de variación (CV) del 36,6 (7,9)% y un indicador de gestión de glucosa (GMI) de 8,1 (1,1)%. El 47,6% presentó dislipemia, 21% hipertensión arterial, 9,5% enfermedad cardiovascular, 9,5% retinopatía diabética, 14,2% nefropatía diabética.

Conclusiones: El control glucémico de los pacientes DM3c no está dentro de los objetivos habituales para DM, lo que podría suponer futuras complicaciones metabólicas concomitantes. Son necesarios más estudios para establecer claros objetivos de control glucémico en este tipo de pacientes.