



240 - ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA INTERMITENTE EN PACIENTES CON DIABETES *MELLITUS* TIPO 1 TRAS LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2

R. Virilboa Cebrian¹, J. de Toro Ruiz¹, I. González Maroto¹, P. Rozas Moreno¹, A. Pena Dubra², J. Moreno-Fernández¹, M. Pazos-Couselo³, M. Muñoz Martínez¹, M. Delgado del Rey¹ y J. Gargallo-Vaamonde¹

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital General Universitario de Ciudad Real. ²Servicio de Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela. ³Departamento de Psiquiatría, Radiología, Salud Pública, Enfermería y Medicina, Universidad de Santiago de Compostela.

Resumen

Introducción: En los pacientes con diabetes, la infección por SARS-CoV-2 puede repercutir en el deterioro del control glucémico. El objetivo principal del estudio fue evaluar el impacto de la infección por COVID-19 en el control metabólico de pacientes con diabetes *mellitus* tipo 1 (DM1) seguidos mediante monitorización continua de glucosa intermitente (MCGi).

Métodos: Estudio observacional descriptivo de carácter retrospectivo. Se incluyeron pacientes con DM1 del área sanitaria de Ciudad Real, mayores de 18 años y diagnosticados de COVID-19 durante el periodo 1 enero 2020-30 junio 2022. Se analizaron los parámetros de MCGi correspondientes a 28 días antes de la infección por COVID-19 y se compararon con los datos de los 28 días posteriores.

Resultados: De los 301 participantes con DM1 analizados desarrollaron infección por COVID-19 un total de 88, de los cuales 48 (50% mujeres, edad media $41,2 \pm 14,3$ años y tiempo de evolución de la DM1 de $22,5 \pm 13,2$ años) tenían datos de MCGi. Todos los pacientes que sufrieron infección por COVID-19 y recibían MCGi se encontraban previamente vacunados con al menos una dosis. Respecto al uso de la MCGi observamos un aumento significativo en el número de escaneos diarios del sensor antes y después de la infección, $6,3 \pm 5,0$ y $8,7 \pm 7,9$ respectivamente ($p = 0,002$). Igualmente, se detectó un aumento significativo del tiempo de uso de la MCGi (antes $74,4 \pm 27,0$ vs. después $82,2 \pm 29,0\%$; $p = 0,035$). Se evidenció una disminución significativa del porcentaje del tiempo en rango 70-180 mg/dl (antes $60,2 \pm 14,6$ vs. después $58,6 \pm 14,1$; $p = 0,027$) y un aumento del porcentaje del tiempo sobre rango > 180 mg/dl (antes $20,4 \pm 8,8$ vs. después $22,3 \pm 8,2$, $p = 0,015$).

Conclusión: Pese al incremento del uso de la MCGi observamos un empeoramiento del control glucémico tras la infección por COVID-19 en pacientes adultos con DM1.

Comunicación presentada en el XXXIV Congreso de la Sociedad Española de Diabetes (abril de 2023, Valencia).