



## 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. Virlaboa Cebrian<sup>1</sup>, J. de Toro Ruiz<sup>1</sup>, I. González Maroto<sup>1</sup>, P. Rozas Moreno<sup>1</sup>, A. Pena Dubra<sup>2</sup>, J. Moreno-Fernández<sup>1</sup>, M. Pazos-Couselo<sup>3</sup>, M. Muñoz Martínez<sup>1</sup>, M. Delgado del Rey<sup>1</sup> y J. Gargallo-Vaamonde<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital General Universitario de Ciudad Real.<sup>2</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela.<sup>3</sup>Departamento 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).