



248 - RESULTADOS EN VIDA REAL DE LA GLUCOMETRÍA CON MCG *FLASH* DE SEGUNDA GENERACIÓN EN DIABETES *MELLITUS* TIPO 11 EN TRATAMIENTO CON INSULINA BOLO-BASAL

E.L. Menéndez Torre, P. Pujante Alarcón, J. Ares Blanco, P. Botas Cervero, S. Ragnarson Cecilia, F. García-Salazar Rosario, T. González Vidal, A. Gutiérrez, D. Rivas Otero y E. Delgado Álvarez

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.

Resumen

Introducción: Valorar la glucometría de todos los pacientes diagnosticados de diabéticos tipo 1 en nuestro centro usuarios de sistemas *flash* de medición de glucosa.

Métodos: Todos los pacientes diagnosticados de diabetes tipo 1 seguidos en nuestro centro que disponen de sensor de glucosa Freestyle libre 2, con datos disponibles en la aplicación Libreview en los 15 días previos al 26 de mayo de 2023 y con al menos un 70% de registro en ese tiempo. Fueron 759 pacientes de un total de 923 pacientes portadores del FSL2, con una edad de 15 a 89 años y todos ellos en tratamiento con pauta bolo basal de insulina.

Resultados: Un 37% tenían un GMI inferior al 7% y un 45,6% entre 7 y 8%. El TIR era mayor del 70% en el 25,2% del total y el TBR menor del 4% en el 66% de los pacientes. Alcanzaban el objetivo compuesto de TIR > 70% y TBR 4% el 19,4% de los pacientes. El 48,6% tenía un CV inferior al 36%. Comparados con los resultados de 2020 con FSL1 en nuestro propio tanto el GMI como TIR y TAR han empeorado, mejorando el TBR y la variabilidad de la glucosa.

	2023	2021	
	Media	Media	p
% activo	92,57	95,06	ns
Gl. media	170	161,9	0,01
GMI	7,38	7,19	0,01

CV	36,26	37,35	0,01
TIR	58,39	60,18	0,01
TBR	3,36	5,00	0,01
TAR	38,25	34,86	0,01

Conclusiones: Aún con el MCG *flash* de segunda generación, menos de la mitad de las personas con diabetes tipo 1 en tratamiento bolo basal consiguen un GMI menor del 7%. La introducción del FSL2 con alarmas ha supuesto en nuestro caso el aumento del GMI y del TAR, junto con la disminución del TIR comparado con los datos con FSL1 de hace 3 años en nuestro centro. El tiempo en hipoglucemia, sin embargo, ha disminuido y es ahora menor del 4% en los 2/3 de los pacientes, dato mucho mejor del de nuestro país con FSL1 (2). EL CV también ha mejorado y ahora consiguen el objetivo de CV la mitad de los pacientes. Un mayor número de escaneos diarios mejora todos los parámetros glucométricos.