



## 302 - IMPACTO DE LA MONITORIZACIÓN *FLASH* DE GLUCOSA EN EL CONTROL GLUCÉMICO EN ADULTOS CON ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO

S. Amuedo Domínguez, E. Dios Fuentes, R. Benítez Ávila, P.J. Remón Ruiz, A. Soto Moreno y E. Vengas Moreno

Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

### Resumen

**Introducción:** Determinados errores innatos del metabolismo (EIM) presentan un mayor riesgo de eventos hipoglucémicos desde asintomáticos hasta severos.

**Objetivos:** El objetivo primario fue evaluar la presencia de hipoglucemias y analizar los cambios en el tiempo en hipoglucemia (TBR) 70 y 54 mg/dL y total, a los 7 y 14 días y tras 2 meses de uso de la monitorización *flash* de glucosa (MF).

**Métodos:** Estudio cuasiexperimental prospectivo en el que se incluyeron pacientes adultos con EIM y un mayor riesgo de hipoglucemias, que comenzaron a usar el sistema de MF. Se recogieron parámetros de glucometría obtenidos de la plataforma Libreview® de la descarga de los 7 y 14 días y tras 2 meses de uso (de la descarga de los últimos 14 días).

**Resultados:** Se analizaron datos de 18 pacientes, 61,1% hombres, edad media  $30,5 \pm 12,5$  años, IMC  $28,1 \pm 5,3$  kg/m<sup>2</sup> y HbA<sub>1c</sub>  $5,5\% \pm 0,6\%$ . De ellos: 9 presentaban trastornos  $\beta$ -oxidación ácidos grasos, 5 glucogenosis hepáticas, 2 deficiencia glutamato deshidrogenasa-1, 1 fructosemia y 1 acidemia metilmalónica. A los 2 meses de uso de la MF, el tiempo en hipoglucemia (TBR) 140 mg/dL a los 2 meses +2,3%. No se produjeron episodios de hipoglucemia severa.

**Conclusiones:** El uso de la MF en pacientes con EIM permitió detectar eventos hipoglucémicos asintomáticos, así como reducir de manera no significativa el TBR 70 y 180 mg/dL y de la variabilidad glucémica. Esto sugiere que el uso de estos sistemas en pacientes con EIM expuestos a un mayor riesgo de hipoglucemias, podrían ofrecer un beneficio clínico adicional.