



203 - CAMBIOS EN EL CONTROL GLUCÉMICO DE PACIENTES DM1 TRAS IMPLANTACIÓN DE MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA

E. Martínez Silla, L. Cáノovas Noguera, Y. Giner Esteban, R. Rodríguez Juárez, J.L. Delgado Montoya, N. Birrueto Hernández, M. Quesada Charneco y P.J. López-Ibarra Lozano

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: La monitorización continua de glucosa (MCG) ha mostrado ser más eficaz que la monitorización *flash* de glucosa (MFG) en la prevención de hipoglucemias en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1). El objetivo del estudio fue evaluar las características clínicas, indicaciones y modificaciones en los parámetros glucométricos en pacientes que utilizaban MFG tras la transición a MCG.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional de 25 pacientes en seguimiento por DM1 en consultas de Endocrinología del Hospital Universitario Clínico San Cecilio que presentaban control glucémico subóptimo usando MFG a los que se les implantó MCG (Dexcom G6/7). Se analizaron variables demográficas, clínica y complicaciones, así como parámetros de monitorización de glucosa antes y tras la implantación del sistema Dexcom.

Resultados: Se evaluaron 12 hombres y 13 mujeres. Edad media $41,9 \pm 13$ años, tiempo medio de evolución de la diabetes $18 \pm 10,1$ años. IMC medio $23,8 \pm 3 \text{ kg/m}^2$. Cinco pacientes presentaban complicaciones microangiopáticas. El tiempo medio de uso de MFG fue de 2,6 años y de MCG de 13 meses. La indicación de MCG en 19 pacientes fue hipoglucemias frecuentes, 1 elevada variabilidad de controles glucémicos y el resto por reacción cutánea. Tras el inicio de MCG disminuyó de forma significativa la HbA_{1c} (7 vs. 6,6%, p = 0,024), el tiempo por encima de rango (23,3 vs. 15,6, p = 0,007), el tiempo por debajo de rango (10,1 vs. 3,3, p = 0,005) y el coeficiente de variación (39,4 vs. 34,1, p = 0,011). Aumentó el tiempo en rango (51,5 vs. 66,3, p = 0,016). No hubo cambios significativos en el control glucémico entre el uso de Dexcom G6 y G7.

Conclusiones: En nuestro estudio, el uso de MCG en comparación con el MFG previo se asoció a un mejor control glucémico en pacientes con DM1, con descenso de HbA_{1c}, menor tiempo en hipoglucemia e hiperglucemia y reducción del coeficiente de variación. Los sistemas MCG son una opción útil en pacientes con DM1 con control subóptimo.