



O-47 - MONITORIZACIÓN FLASH EN VIDA REAL: RELACIÓN DE LA FRECUENCIA DE ESCANEOS CON LA GLUCOMETRÍA

E. Fernández Rubio, A. Cortázar Galarza, B. González Jauregui, M.D. Moure Rodríguez, V. de Diego Sola, A. Martín Nieto y V. Bellido Castañeda

Endocrinología, Hospital de Cruces, Barakaldo.

Resumen

Introducción y objetivos: Un mayor número de controles de glucemia se ha asociado con un mejor control glucémico. El objetivo de este estudio es analizar la relación de la frecuencia de escaneos con los datos de glucometría en usuarios de monitorización flash de glucosa en vida real en un centro.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo. Se realiza un corte transversal analizando los datos de glucometría obtenidos de la plataforma Libreview® de aquellos pacientes con datos descargados en los últimos 3 meses.

Resultados: Se analizaron datos de 325 pacientes. La edad media fue de $44,1 \pm 12,9$ años. La glucosa promedio fue $163,9 \pm 29,2$ mg/dL y la HbA1c estimada (eHbA1c) $7,3 \pm 1,0\%$. El tiempo medio en rango [TIR (70-180 mg/dL)] fue $56,9 \pm 15,1\%$, en hiperglucemia (> 180 mg/dL) $36,4 \pm 16,4\%$ y en hipoglucemia (70 mg/dL) $6,6 \pm 5,4\%$. El coeficiente de variación (CV) medio fue $39,6 \pm 6,9\%$ y la desviación estándar (DE) media $65,0 \pm 16,5$. El promedio de escaneos/día fue de $10,7 \pm 6,5$. Se dividieron los pacientes en 5 grupos en función de los quintiles del número de escaneos (tabla). Los pacientes con menor número de escaneos (6/día) presentaron un TIR de 49,8%, tiempo en hiperglucemia de 42,3%, tiempo en hipoglucemia de 6,1% y CV de $43,3 \pm 8,8\%$. Los pacientes con mayor número de escaneos (> 15 /día) presentaron TIR de 64,1%, tiempo en hiperglucemia de 30,7%, tiempo en hipoglucemia de 4,1% y CV de $36,4 \pm 5,9\%$. Esto representa un aumento del tiempo en rango del 29%, una disminución del tiempo en hiperglucemia del 27%, una disminución del tiempo en hipoglucemia del 33% y una disminución del CV del 16%.

	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4	Grupo 5	p
N	54	61	72	72	66	-
Escaneos/día	6	6-7	8-10	11-14	> 15	-
Glucosa media (mg/dl)	$175,5 \pm 35,1$	$172,0 \pm 33,1$	$163,5 \pm 26,5$	$156,5 \pm 21,6$	$155,3 \pm 25,2$	0,001

eHbA1c (%)	7,7 ± 1,2	7,6 ± 1,1	7,3 ± 0,9	7,1 ± 0,7	7,0 ± 0,8	0,001
TIR (70-180) (%)	49,8 ± 15,7	51,9 ± 14,2	55,8 ± 13,4	61,2 ± 12,8	64,1 ± 15,2	0,001
Tiempo > 180 (%)	42,3 ± 17,6	41,4 ± 17,1	37,1 ± 14,9	32,5 ± 13,6	30,7 ± 16,4	0,001
Tiempo > 250 (%)	14,9 ± 22,7	12,9 ± 19,1	10,5 ± 14,9	6,9 ± 10,4	6,4 ± 10,4	0,001
Tiempo 70 (%)	6,1 ± 9,6	5,1 ± 8,4	5,8 ± 8,3	5,3 ± 7,3	4,1 ± 6,3	0,117*
Tiempo 54 (%)	2,6 ± 5,8	2,0 ± 3,9	2,4 ± 4,1	2,3 ± 3,8	1,5 ± 2,9	0,198*
CV (%)	43,3 ± 8,8	40,1 ± 6,3	40,5 ± 5,9	38,5 ± 6,5	36,4 ± 5,9	0,001
DE (mg/dl)	75,7 ± 20,3	69,0 ± 16,9	66,1 ± 13,1	60,3 ± 13,7	56,6 ± 12,9	0,001

*Grupo 1 vs grupo 5: p 0,05.

Conclusiones: Los datos en vida real confirman que un mayor número de escaneos con el sistema de monitorización flash se asocia con un mejor control glucémico, menor tiempo en hiperglucemia, menor tiempo en hipoglucemia y menor variabilidad glucémica.