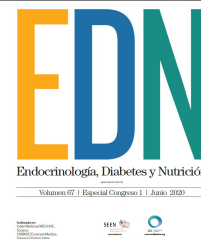




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-163 - COMPARACIÓN ENTRE LOS CONTROLES DE HbA1c DE PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 CON Y SIN MONITORIZACIÓN FLASH DE GLUCOSA

R. Urdaniz Borque, S. Román Gimeno, J.J. Ortez Toro, C.M. Peteiro Miranda, B. Sanz Martín, B. García García y J.A. Gimeno Orna

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

Resumen

Introducción: Las nuevas tecnologías aplicadas al seguimiento de la diabetes mellitus tipo 1 (DM1) es uno de los campos que mayor interés suscita actualmente. Una de estas novedades fue la introducción de sistemas de monitorización flash de glucosa (MFG) que permiten al paciente realizarse un mayor número de controles de forma más sencilla obteniendo además datos como la tendencia de la cifra de glucemia, permitiendo así un mayor conocimiento de su patología y facilitando la toma de decisiones. Estos aparatos han empezado poco a poco a ser financiados por los Sistemas de Salud de las distintas Comunidades Autónomas, por lo que su uso ha ido aumentando en los últimos años.

Objetivos: Averiguar si utilizar un sistema de monitorización flash de glucosa es útil en los pacientes con DM1 para obtener un mejor control de sus valores de HbA1c, frente a los autocontroles de glucemia capilar.

Material y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo de 130 pacientes diabéticos tipo 1 atendidos en las consultas de Endocrinología del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza. De cada uno se recogió el valor de HbA1c, la puntuación del cuestionario de Clarke, la presencia de hipoglucemias clínicamente significativas (aquellas con glucemia 55 mg/dl y/o presencia de síntomas) y si eran usuarios o no de un sistema de MFG, y se intentó encontrar diferencias entre las mencionadas variables en el grupo de pacientes con MFG y pacientes sin MFG utilizando las pruebas de la t de Student y chi-cuadrado.

Resultados: De los 130 pacientes con DM1 analizados, 54 llevaban un sistema de monitorización flash de glucosa. Se objetivó una cifra significativamente menor de la media de HbA1c en estos pacientes frente a aquellos que únicamente realizaban autocontroles de glucemia capilar (media de HbA1c de 6,9% en los pacientes con MFG frente al 7,7% de media del resto de pacientes; $p = 0,01$). Lo mismo ocurre en la media de la puntuación del cuestionario de Clarke (0,98 en portadores de MFG frente a 1,57 en el resto; $p = 0,017$). Por último, también hubo una proporción de hipoglucemias clínicamente significativas menor en los usuarios de MFG con un 14,89% frente al 31,57% en el resto de sujetos ($p = 0,014$).

Conclusiones: Se aprecian unos valores inferiores tanto de HbA1c como de puntuación en el cuestionario de Clarke en aquellos diabéticos tipo 1 portadores de un sistema de MFG frente a aquellos que únicamente se controlan con la glucemia capilar, lo que indicaría, en principio, un mejor control de la diabetes gracias a la MFG. No obstante, dada la gran cantidad de información que nos pueden aportar los monitores flash, es necesario realizar estudios de otras variables en mayor profundidad, como por ejemplo la variabilidad glucémica.