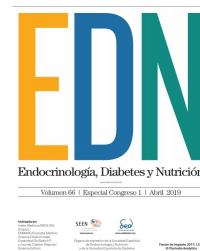




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-157 - IMPACTO DE LA MONITORIZACIÓN FLASH DE GLUCOSA EN EL CONTROL GLUCÉMICO

Á. Rebollo Román, M.R. Alhambra Expósito, P. Moreno Moreno, M. Alcántara Laguna, S. León Idougourram, R. Palomares Ortega y M.Á. Gálvez Moreno

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción: El sistema de monitorización flash de glucosa (MFG) permite la determinación de la glucosa en el líquido intersticial y proporciona al paciente y al equipo sanitario datos adicionales como la tendencia de la glucemia. Estos datos permiten interpretar tendencias y tomar decisiones encaminadas a mejorar el control metabólico y disminuir descompensaciones glucémicas. En población adulta con diabetes tipo 1 (DM1) y buen grado de control y manejo de su diabetes, el uso de MFG ha demostrado buenos resultados en términos de control metabólico y seguridad. En Andalucía se ha aprobado desde mayo-18 la subvención de la MFG en los pacientes con DM tipo 1 clínicamente estable entre 4 años y 18 años, con un nivel adecuado de educación diabetológica y buena adherencia a las recomendaciones y al seguimiento clínico.

Objetivos: Describir el cambio producido en el control glucémico, expresado como hemoglobina glicosilada (HbA1c) y tiempos en rango de normogluceemia, hipergluceemia e hipogluceemia, 3 meses después de la implantación subvencionada de MFG en pacientes con DM1.

Material y métodos: Estudio observacional longitudinal (desde 01/06/2018 al 01/01/2019) y clínico de pacientes con DM1 con criterios de implantación subvencionada de MFG en el Hospital Universitario Reina Sofía.

Resultados: 88 pacientes fueron incluidos para el estudio. La edad media fue de $16,63 \pm 1,23$ años, con un tiempo de evolución medio de la DM1 de $6,81 \pm 4,89$ años. 42% de los pacientes eran mujeres. El 48,9% de los pacientes habían utilizado previamente la MFG. En nuestra serie observamos una reducción media de la HbA1c antes y 3 meses después de la implantación de MFG de 7,28% a 7,07%, aunque esta diferencia no es estadísticamente significativa ($p > 0,05$). Esta reducción tampoco es estadísticamente significativa ni en el subgrupo de pacientes con uso previo de MFG (de 7,28% a 7,00%) ni en aquellos que no la habían utilizado previamente (de 7,28% a 7,15%). El tiempo en rango de glucemia entre 70-140 mg/dl mejoró después de la implantación de la MFG de 56,55% a 57,22% pero no de forma estadísticamente significativa. Lo mismo sucedió con el tiempo en hipogluceemia, que se redujo de 9,88% a 8,46% sin significación estadística. El tiempo en hipergluceemia mostró un ligero ascenso desde el 33,57% al 34,84%.

Conclusiones: En nuestra serie, la implantación de monitorización de glucemia intersticial con el sistema flash ha significado una reducción de la HbA1c tanto en los pacientes que la habían utilizado

previamente como en los que la usaban por primera vez, aunque ésta no es estadísticamente significativa. Existe una mejora en el tiempo en rango y una disminución en el tiempo en hipoglucemia tras la implantación de la MFG aunque esta mejora no alcanza la significación estadística.