



P-080 - ASOCIACIÓN ENTRE FRECUENCIA DE ESCANEOS CON MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA INTERMITENTE Y CONTROL GLUCÉMICO EN ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

M. Alarcón Chulilla^a, M. Ávila Fuentes^a, F. Pardo Lozano^a, J. Ferri Císcar^{a,3}, A. Bartual Rodrigo^a, A. Palanca^{a,3,4}, J. Real Collado^{a,2,3,4} y F. Ampudia Blasco^{a,2,3,4}

^aHospital Clínico Universitario de Valencia. ^bDepartamento de Medicina, Universidad de Valencia. ^cFundación INCLIVA. ^dCIBERDEM.

Resumen

Introducción: En los últimos 5 años, la utilización de la monitorización continua de glucosa (MCG) ha creciendo de forma exponencial en los pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM-1), debido a la introducción de la MCG intermitente con FreeStyle Libre (FSL). Sin embargo, el beneficio sobre el control glucémico de la MCG intermitente no es igual en todos los pacientes.

Objetivos: Comprobar si existe asociación entre el uso del sensor, medido con número de escaneos diarios, y diferentes parámetros del control glucémico en adultos con DM-1 de más de un año de evolución, en tratamiento con múltiples dosis de insulina (MDI) o infusión subcutánea continua de insulina (ISCI), y MCG intermitente.

Material y métodos: Estudio observacional, no controlado, en adultos con DM-1 ($n = 173$) con MCG intermitente, en seguimiento en el Hospital Clínico Universitario de Valencia. Los pacientes fueron asignados a 4 grupos en función de la frecuencia diaria de escaneos (grupo 1-13). Se analizaron las diferencias en diferentes parámetros de control glucémico entre grupos utilizando SPSS-24.

Resultados: Se incluyeron 173 pacientes ($X \pm DE$): edad $43,6 \pm 13,9$ años, IMC $24,9 \pm 3,2$ kg/m², duración diabetes $23,8 \pm 12,6$ años, HbA1C previa a MCG $7,82 \pm 1,22\%$ y tiempo de uso de MCG $16,1 \pm 11,3$ meses. En la tabla se muestran los resultados principales. La mayor frecuencia de escaneos se asoció significativamente con mayor porcentaje de capturas ($p < 0,000$), menor GMI ($p < 0,008$), menor glucosa promedio ($p < 0,000$), menor % tiempo por encima de rango ($p < 0,001$), menor tiempo en hipoglucemia ($p < 0,002$), y menor coeficiente de variación ($p < 0,009$).

Grupo	N	% capturado	Glucosa promedio (mg/dL)	Indicador gestión de glucosa (GMI, %)	Tiempo en rango (%)	Tiempo por encima de rango (%)	Tiempo por debajo de rango (%)	Tiempo en hipoglucemia (min)	Coeficiente de variación
-------	---	-------------	--------------------------	---------------------------------------	---------------------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------

G 1	19	82,2	185	$8,40 \pm 1,03$	46,0	48,5	5,47	74,7	43,4
G 2	43	90,9	172	$8,08 \pm 1,05$	50,9	41,5	7,60	74,9	41,5
G 3	54	94,6	162	$7,56 \pm 0,92$	58,5	36,6	5,93	63,4	37,0
G 4	57	97,5	158	$6,91 \pm 0,58$	61,8	32,9	5,30	52,8	35,2

Conclusiones: En pacientes con DM-1 que utilizan MCG intermitente, la mayor frecuencia de escaneos se asoció con un mejor control glucémico, menor tiempo en hipoglucemia y menor variabilidad glucémica. Monitorizar la frecuencia de escaneos identifica a los pacientes que más se benefician de esta tecnología.