



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-079 - EFICACIA DE LA MONITORIZACIÓN FLASH DE GLUCOSA EN PACIENTES ADULTOS CON DIABETES TIPO 1

M. Ollero García-Agulló^a, A. Irigaray Echarri^a, Y. Mayayo Remírez^a, D. Pérez Berenguer^a, M. Toni García^b, P. Munárriz Alcuaz^b y M. Martí Martínez^b

^aHospital García Orcoyen. ^bComplejo Hospitalario de Navarra.

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia del sistema de monitorización flash de glucosa (MFG) en los pacientes adultos con diabetes tipo 1 pertenecientes a nuestra área de salud.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional de los pacientes con diabetes tipo 1 en seguimiento en nuestro hospital, usuarios del sistema de MFG durante al menos 3 meses. Se excluyeron gestantes y pacientes en hemodiálisis. Se recogieron los datos clínicos y analíticos antes y después de al menos 3 meses del uso de la MFG. Se evaluó el cambio en la HbA_{1c} antes y después del inicio de la MFG, y la influencia de distintos factores en dicho cambio. Los datos se analizaron con el programa Stata v.12.

Resultados: De un total de 135 pacientes con diabetes tipo 1, se incluyeron en el estudio 95 sujetos (62,1% hombres) de $48,5 \pm 15,2$ años, tratados con multidosis de insulina subcutánea, y con una duración media de la diabetes de $18,4 \pm 10,8$ años. El tiempo medio de uso de la MFG fue $94,1 \pm 11,4\%$ y el número de escaneos diarios $12,5 \pm 6,3$. La HbA_{1c} disminuyó de $7,8 \pm 1,0\%$ a $7,5 \pm 0,8\%$ tras 3 meses de uso de la MFG ($p < 0,001$). El cambio de la HbA_{1c} se produjo a expensas del subgrupo de pacientes con HbA_{1c} inicial $> 7,5\%$ (de $8,5 \pm 0,9\%$ a $7,9 \pm 0,8\%$; $p < 0,001$). En el grupo con HbA_{1c} inicial $7,5\%$ el cambio no fue significativo (de $6,9 \pm 0,4\%$ a $7,0 \pm 0,5\%$; $p = 0,351$). En el análisis multivariante, la disminución de la HbA_{1c} se asoció a la HbA_{1c} inicial: por cada punto de HbA_{1c} superior a $7,5\%$, esta disminuyó $0,50\%$ (IC95% $0,27-0,73\%$; $p < 0,001$). No se encontró asociación con el tiempo de uso del dispositivo, el número de escaneos diarios o la duración de la diabetes.

Conclusiones: El uso de la MFG se asoció a una disminución de la HbA_{1c} a los 3 meses, fundamentalmente en aquellos pacientes con cifras iniciales más elevadas. La disminución de la HbA_{1c} en nuestra población no se relacionó con el tiempo de uso, la duración de la diabetes o el número de escaneos diarios.