



P-089 - USO Y CONTROL GLUCÉMICO EN PACIENTES CON DM-1 PORTADORES DE SISTEMAS DE INFUSIÓN SUBCUTÁNEA CONTINUA DE INSULINA (ISCI) Y MONITORIZACIÓN FLASH DE GLUCOSA (MFG) EN EL ÁREA ASISTENCIAL DE CÓRDOBA

C. Alzás Teomiro, M. García-Ramírez, Á. Rebollo-Román, P. Moreno-Moreno y R. Palomares-Ortega

Hospital Universitario Reina Sofía.

Resumen

Introducción: El tratamiento de la DM-1 y los sistemas de monitorización glucémica se encuentran en una actualización continua, otorgando al paciente una participación más activa en el control de su enfermedad. La terapia con múltiples dosis de insulina no permite en muchas ocasiones alcanzar los objetivos de control glucémico, y eventos adversos como las hipoglucemias tienen una incidencia más alta de la deseada en este tipo de pacientes. Las innovaciones en la tecnología aplicada a la diabetes, como en el caso de los sistemas de infusión subcutánea continua de insulina (ISCI) y la monitorización flash de glucosa (MFG), han permitido optimizar el control glucémico y mejorar notablemente la calidad de vida de los pacientes.

Objetivos: Describir las características clínicas de pacientes en tratamiento con ISCI, el uso de MFG en este grupo y su control glucémico.

Material y métodos: Estudio retrospectivo restrictivo de pacientes con ISCI en el área asistencial de Córdoba hasta marzo de 2021. Análisis estadístico con SPSS v.21.

Resultados: 87 pacientes incluidos. Edad media: $36,55 \pm 12,92$ años. 70,1% mujeres. HbA_{1c} media de $7,3 \pm 0,82\%$. 6,9% con monitorización continua de glucosa (MCG). 59,8% con MFG. Edad al inicio de terapia con ISCI: $29,12 \pm 9,06$ años. ISCI colocada a los $19,22 \pm 11,44$ años tras el diagnóstico. $7,26 \pm 4,80$ años de duración media de terapia con ISCI. Tiempo en rango objetivo en MFG: $63,79 \pm 13,8\%$. Indicador de glucosa promedio (GMI): $6,98 \pm 0,63\%$. Coeficiente de variabilidad (CV): $37,41 \pm 5,17\%$. Los niveles de HbA_{1c} se relacionaron de manera estadísticamente significativa ($p < 0,004$) con el tiempo de duración de la terapia con ISCI, no así con el GMI y otros parámetros de la MFG.

Conclusiones: La duración de la terapia con ISCI se correlaciona con un mejor control glucémico a nivel de HbA_{1c} en pacientes con DM-1. Los pacientes portadores de ISCI presentan un menor tiempo en hipoglucemia diaria registrado en MFG. La adherencia de estos pacientes al uso del MFG es muy elevada. La combinación de la terapia con ISCI y MFG resulta muy beneficiosa en la optimización del control glucémico de los pacientes DM-1. Numerosas líneas de investigación y estudios se encuentran en desarrollo enfocados al tratamiento y la monitorización glucémica en la DM-1.