



CO-049 - MONITORIZACIÓN FLASH DE GLUCOSA EN PACIENTES CON DM1 Y HbA_{1c} 8

R. López Guillén, G. Gabella Benítez, S. Navas de Solís, V. Campos Alborg, M. Villar, M. Penalba y J. Merino Torres

Hospital La Fe.

Resumen

Introducción: La diabetes tipo 1 es un trastorno crónico autoinmune caracterizado por la destrucción de las células beta pancreáticas. Constituye el 5-10% de los casos diagnosticados de diabetes. Un abordaje terapéutico precoz junto a un adecuado control de la glucemia son las herramientas básicas para reducir el riesgo de complicaciones crónicas. La monitorización intersticial de glucosa tipo flash (MIG) puede ser beneficiosa en estos pacientes más allá de la reducción en la HbA_{1c}.

Objetivos: Valorar los principales parámetros glucométricos tras de MIG: GMI, HbA_{1c}, variabilidad de glucosa, tiempos en rango e hipoglucemias; a los 0 y 6 meses en una muestra de pacientes con DM tipo 1 y HbA_{1c} 8%, que se inicia el Sistema Flash de monitorización de glucosa intersticial FreeStyle Libre.

Material y métodos: Estudio observacional, retrospectivo y unicéntrico de 70 pacientes diagnosticados de DM tipo 1 con HbA_{1c} 8% y que están haciendo uso de los dispositivos de MIG tipo FLASH, modelo Freestyle Libre como mínimo 6 meses. Se recogieron variables demográficas, analíticas y clínicas. En el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS 25,0. Los resultados se expresan como media (DE) y porcentaje. Como análisis bivariante se realizó la prueba t-Student para muestras pareadas para variables paramétricas y el test de Wilcoxon para variables no paramétricas.

Resultados: El 51,4% eran mujeres, edad media de 41,5 (10,5) años. Del total de la muestra, 19 pacientes (27,1%) presentaban retinopatía, 8 (11,4%) nefropatía, 13 (18,6%) neuropatía y 1 (1,4%) complicaciones macrovasculares. En la tabla se recogen los diferentes valores de control glucémico a los 0 y 6 meses de la inclusión en programa MIG.

Valoración de datos en LibreView tras inicio MIG. El tiempo 0 meses corresponde a la primera valoración de datos tras su implantación

	0 meses	6 meses	p-valor
GMI (%)	7,09 (0,61)	7,04 (0,59)	0,427
HbA _{1c} (%)	7,60 (1,2)	7,12 (0,76)	0,002

Variabilidad glucémica (%)	39,77 (6,20)	36,02 (6,39)	0,001
Glucosa promedio (mg/dL)	158,57 (25,65)	156,20 (25,04)	0,402
Hipoglucemias (eventos/día)	0,98 (0,59)	0,74 (0,62)	0,000
TIR muy alto (> 250 mg/dL) (%)	10,46 (8,71)	8,16 (8,12)	0,004
TIR alto (181-250 mg/dL) (%)	23,41 (9,07)	23,43 (9,52)	0,989
TIR objetivo (70-180 mg/dL) (%)	54,89 (19,84)	63,23 (14,09)	0,000
TIR bajo (54-69 mg/dL) (%)	5,23 (2,89)	4,11 (3,69)	0,002
TIR muy bajo (54 mg/dL) (%)	2,36 (2,56)	1,04 (2,16)	0,000

Conclusiones: La MIG tipo flash mejora el control metabólico de la diabetes mellitus tipo 1 en pacientes con HbA_{1c} 8%. En nuestra serie se confirma una mejoría en la HbA_{1c}, un aumento del tiempo en rango, una menor variabilidad glucémica y un menor número de hipoglucemias.