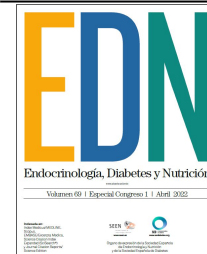




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-179 - MEJORÍA SIGNIFICATIVA EN PARÁMETROS ESTANDARIZADOS A TRES MESES CON MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

M.E. López Valverde^a, I. Amores Bermúdez^b, M. Luque Rodríguez^c, I.M. Díaz Olivares^d y M. Laínez López^a

^aHospital Juan Ramón Jiménez, Huelva. ^bCentro de Salud Isla Chica, Huelva. ^cCentro de Salud Huelva Centro, Huelva. ^dFundación Fabis, Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva.

Resumen

Introducción y objetivos: La monitorización continua de glucosa (MCG) se asocia con múltiples beneficios clínicos en pacientes con diabetes mellitus (DM), con son la reducción de hipoglucemias graves o la mejora en la calidad de vida. Se pretende evaluar los cambios en los parámetros estandarizados de MCG tras utilizar dicha tecnología durante 3 meses en pacientes con DM1.

Material y métodos: Se analizaron los datos de 192 pacientes con DM1 en seguimiento en el servicio de Endocrinología y Nutrición del hospital Juan Ramón Jiménez (Huelva). Los datos fueron analizados con el programa SPSS.

Resultados: Se evaluaron 165 pacientes con DM1, edad media 41,5 años. El 52,1% eran mujeres y la indicación para MCG fue la hipoglucemia en el 100% casos. El 32,3% de los pacientes presentaban complicaciones microangiopáticas y el 4,2% macroangiopáticas. Solo el 6,3% de los pacientes habían utilizado la MCG previa a la financiación por el servicio andaluz de salud. El valor medio de HbA_{1c} previo al inicio de MCG fue de 7,73% (DE 1,45) frente a 7,12% (DE 0,76) a los 3 meses (p 10% hipoglucemias frente al 22,01% a los 3 meses. La mejoría en glucemia media, coeficiente de variación (CV), porcentaje de tiempo en rango (TIR), tiempo por encima del rango (TAB) y tiempo por debajo del rango (TBR) a los 3 meses de MCG fue estadísticamente significativa (tabla).

	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	Significación estadística
HbA _{1c} basal	7,7344	1,45437	0,11836	0,001
HbA _{1c} 3 meses	7,1278	0,76447	0,06221	
Glucemia media basal	150,8354	32,99103	2,57617	0,001

Glucemia media 3 meses	158,5427	31,37608	2,45006	
CV_AGP basal	48,5043	10,67865	0,84422	0,001
CV_AGP 3 meses	38,9625	7,00001	0,55340	
% TAR basal	31,7530	15,37651	1,20070	0,001
% TAR 3 meses	32,2927	16,22729	1,26714	
% TIR basal	50,3360	14,72415	1,14976	0,001
% TIR 3 meses	60,9390	15,46803	1,20785	
% TBR basal	17,8703	9,26662	0,72141	0,001
% TBR 3 meses	6,5636	6,91260	0,53815	

Conclusiones: El uso de la MCG se asocia con mejorías significativas en todos los parámetros estandarizados evaluados (TIR, TAB, TBR, CV y glucemia media) así como HbA_{1c} en analítica a los 3 meses. La MCG es una herramienta válida para los pacientes con hipoglucemias. La ampliación de las indicaciones financiadas de MCG muy probablemente demuestre estos beneficios en otras poblaciones con DM.