



P-066 - EXPERIENCIA CLÍNICA DEL SISTEMA DE MONITORIZACIÓN *FLASH* DE GLUCOSA EN PACIENTES CON DIABETES *MELLITUS* TIPO 3C

M. Antequera González, M.A. Saavedra Vásquez, B. Ramos Bachiller, L. González Roza, D. Barajas Galindo, D.G. Ariadel Cobo y M.D. Ballesteros Pomar

Complejo Asistencial Universitario de León, León, España.

Resumen

Objetivos: Analizar los parámetros de glucometría en adultos con DM3C que usan monitorización *flash* de glucosa (MFG) y evaluar la prevalencia de complicaciones microvasculares, macrovasculares y otras comorbilidades asociadas.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal en el que se seleccionaron 19 pacientes con DM3c del Complejo Asistencial Universitario de León seleccionados consecutivamente entre los meses de mayo de 2021 y mayo de 2022. Se recogieron características basales, enfermedades concomitantes, y datos de MFG de 14 días tras 3 meses desde el inicio de su uso, así como HbA1c en este periodo.

Resultados: Se analizaron datos de 19 adultos, siendo el 68,4% hombres con una edad media de 56,5 (9,3) años. El tiempo de evolución de la diabetes fue de 9,2 (10) años, siendo la etiología principal la pancreatitis crónica en un 63,1%, la neoplasia pancreática el 15,8%, la fibrosis quística 10,5%, y la resección pancreática 10,5%. La HbA1c previa a la implantación de la MFG fue de 8,7 (1,5)%. Presentaban un tiempo en rango (TIR) del 51 [25]%, un tiempo en hiperglucemia (TAR) > 180 y > 250 mg/dL del 26,6 (8,9)% y 21,5 (17)% respectivamente, con un tiempo en hipoglucemia (TBR) 70 y 54 mg/dL fue del 1 [5]% y 0%. La glucemia promedio fue de 191,8 (39,5) mg/dL, con una variabilidad glucémica medida por el coeficiente de variación (CV) del 39,1 (7,7)% y un indicador de gestión de glucosa (GMI) de 8,1 (1,1)%. El 47,6% presentó dislipemia, 21% hipertensión arterial, 14,2% nefropatía diabética, 9,5% retinopatía diabética, 9,5% enfermedad cardiovascular.

Conclusiones: El control glucémico de los pacientes DM3c no está dentro de los objetivos habituales para DM, lo que podría suponer futuras complicaciones metabólicas concomitantes. Son necesarios más estudios para establecer claros objetivos de control glucémico en este tipo de pacientes.