



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-109 - BENEFICIOS DE LOS SISTEMAS DE MONITORIZACIÓN *FLASH* DE GLUCOSA EN PACIENTES CON DM2 EN TERAPIA BASAL BOLO

M.A. Morales Posada, C. Gil Mouce, N. Rodríguez Novo, P. Álvarez Castro, J.M. de Matías Leralta, J.A. Castro Piñeiro, C. Lozano Aida, R. Argüeso Armesto, P. López Emil, M. Botana Lopez y J.I. Vidal Pardo

Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar los beneficios sobre el control glucémico en pacientes con Diabetes tipo 2 que reciben tratamiento con insulina en régimen basal bolo entre otros tratamientos para la diabetes, con control subóptimo, lábil o hipoglucemias, en los que se inicia un sistema de monitorización *flash* de glucosa.

Material y métodos: Se realiza un estudio observacional prospectivo de 6 meses de duración, con datos de práctica clínica habitual, sobre 20 pacientes en seguimiento en Consultas Externas de Endocrinología desde marzo de 2022 a enero de 2023. Se evaluó el control glucémico según parámetros de glucometría al mes, a los 3 y 6 meses; la Hb1ac a los 3 y 6 meses además de su evolución ponderal y la dosis de insulina total, basal y rápida, además se evaluaron el número de hipoglucemias. Durante el estudio únicamente se modificó el tratamiento insulínico según práctica clínica habitual sin efectuar otros cambios sobre demás tratamientos para la diabetes; se realizó control de peso y sobre los demás FRCV.

Resultados: Completaron el estudio un total de 19 pacientes con una mediana de edad de 70 años. La media de peso era 82,41kg y la Hb1Ac media antes de colocar el sensor era de 8,21% (siendo la mayor de 10,9 y la menor de 6,3%). Al final del estudio la media de Hb1Ac había mejorado en 0,5 puntos, siendo el mayor descenso de 2,4 puntos en 1 paciente. Respecto a los parámetros de glucometría, la media de GMI apenas se modificó durante el estudio (media de 7,29), tampoco el TIR (62,76 media), el tiempo que los pacientes mantienen activo el sensor (90%). La glucosa promedio aumentó 5,29 mg/dl respecto al inicio del estudio (173 mg/dl), la variabilidad disminuyó un 0,89% (31,99% al final del estudio), El porcentaje de tiempo con glucemias altas aumentó un 8,2% sin embargo el tiempo con glucemias muy altas bajó un 1,08%. Respecto a las hipoglucemias, la media aumentó discretamente sobre todo a los 3m del estudio respecto al inicio pero se trataron en su mayoría de hipoglucemias leves, muchas asintomáticas y detectadas únicamente por el sensor, ninguna se trató de una hipoglucemia grave.

Conclusiones: En nuestra serie de pacientes con diabetes tipo 2 en terapia basal bolo de insulina el uso del sistema *flash* de monitorización de glucosa ha demostrado una mejoría en cuanto a Hb1ac, el tiempo en glucemias muy altas y variabilidad glucémica. La mejoría es ostensible a los 3 meses y se mantiene a los 6 meses.