



P-048 - DIFERENCIAS EN RESULTADOS GLUCOMÉTRICOS ENTRE DOS PERIODOS DE TIEMPO EN SUJETOS CON DIABETES TIPO 1 Y TRATAMIENTO CON SISTEMA DE ASA CERRADA

L. Babiano Benito^a, F.J. Arroyo-Díez^b, E. Gil-Poch^b, M. Fernández-Bueso^a, M.M. Guijarro-Chacón^a, J. González-Prieto^a, L.M. Martín-Flores^a y P. Beato-Víbora^a

^aServicio de Endocrinología, Hospital Universitario de Badajoz, España. ^bServicio de Pediatría, Hospital Materno-Infantil de Badajoz, España.

Resumen

Introducción: El tiempo óptimo de descarga requerido para obtener resultados representativos en el control glucémico en sujetos con diabetes tipo 1 es todavía controvertido. Trabajos previos han mostrado que analizar 14 días de la descarga de datos de la monitorización continua de glucosa proporciona buenos resultados.

Objetivos: Evaluar si existen diferencias entre los resultados glucométricos obtenidos de la descarga de datos a los 14 y a los 30 días.

Material y métodos: Se llevó a cabo un estudio transversal donde se evaluaron los resultados glucométricos de individuos con diabetes tipo 1 tratados con el mismo sistema de asa cerrada (MiniMed™ 780G). Se seleccionaron aquellos sujetos con la descarga de datos realizada en el último año en la plataforma CareLink System. Se compararon TIR 70-180 mg/dl (%), tiempo 180-250 mg/dl (%), tiempo > 250 mg/dl (%), tiempo 54-70 mg/dl (%), tiempo 54 mg/dl (%), GMI (%). También se estudiaron los episodios de hipoglucemia 180 mg/dl (número de episodios en 14 días).

Resultados: 452 sujetos fueron incluidos con una edad de 34 ± 16 años (7-69 años), 53% (n = 239) mujeres. En la tabla se muestran las diferencias en resultados glucométricos a los 14 y 30 días.

Resultados glucométricos a los 14 y 30 días

	Resultados glucométricos de 14 días	Resultados glucométricos de 30 días	p
TIR (70-180 mg/dl) (%)	$75,29 \pm 9,31$	$74,98 \pm 8,54$	0,062
Tiempo 180-250 mg/dl (%)	$18,54 \pm 6,73$	$18,67 \pm 6,15$	0,336

Tiempo > 250 mg/dl (%)	$4,34 \pm 3,93$	$4,5 \pm 3,55$	0,035
Tiempo 54-70 mg/dl (%)	$1,54 \pm 1,37$	$1,59 \pm 1,28$	0,148
Tiempo 54 mg/dl (%)	$0,31 \pm 0,74$	$0,29 \pm 0,67$	0,391
GMI (%)	$7,14 \pm 4,23$	$7 \pm 2,94$	0,577
Episodios de hipoglucemia 70 mg (número de episodios en 14 días)	$2,89 \pm 3,30$	$3,12 \pm 3,12$	0,002
Episodios de hiperglucemia > 180 mg (número de episodios en 14 días)	$15,39 \pm 6,93$	$16,91 \pm 7,27$	0,001

N = 452. Los resultados están expresados como media \pm desviación estándar. GMI (indicador de gestión de glucosa).

Conclusiones: Para estimaciones fiables sobre episodios de hipoglucemia 180 mg/dl y tiempo > 250 mg/dl (%), serían necesarios 30 días de la descarga de datos, en lugar de 14 días. Para evaluar TIR, tiempo 180-250 mg/dl, tiempo 54-70 mg/dl, tiempo 54 mg/dl y GMI (%) ambos periodos de tiempo se podrían usar de manera equivalente.