



P-078 - EVOLUCIÓN DEL CONTROL GLUCÉMICO TRAS UN AÑO DE USO DE MONITORIZACIÓN *FLASH* DE GLUCOSA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2

L. Muñoz Arenas, M.M. Senent Capote, J. Olmedo Pérez-Montaut, G. Baena Nieto, A. Ballesteros Martín-Portugués, E. Sánchez Toscano, M.Z. Montero Benítez, M. Cayón Blanco y L. García García-Doncel

Hospital Universitario de Jerez de la Frontera, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Cada vez se está implantando más el uso de monitorización *flash* de glucosa en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) en terapia con insulina bolo-basal, lo que permite una mejoría en el seguimiento glucométrico y en el control metabólico. Objetivos: Analizar los datos glucométricos obtenidos del sensor de monitorización *flash* de glucosa implantado en pacientes con DM2, comparando datos en el transcurso de un año, desde diciembre de 2023 hasta noviembre de 2024.

Material y métodos: Se trata de un estudio analítico retrospectivo en el que se incluyen 123 pacientes con DM2 a los que se les implantó el sensor *flash* de glucosa en el Hospital Universitario de Jerez de la Frontera. Se recogió información sobre datos demográficos, el uso del sensor y resultados de control metabólico en los últimos 14 días de dos momentos diferentes: 19 de diciembre de 2023 y 24 de noviembre de 2024. Entre las variables que se incluyen, encontramos: GMI (indicador medio de glucosa), TIR (tiempo en rango, que equivale a glucemia de 70-180 mg/dl), TAR (tiempo por encima de rango), TBR (tiempo por debajo de rango), coeficiente de variación (CV) y desviación estándar. Las variables que no se ajustaban a una distribución normal, se analizaron con el test de Wilcoxon, y las que sí que podían ajustarse a una distribución normal, se analizaron con la t de Student.

Resultados: De los 123 pacientes, 63 eran mujeres (51,2%). La media de edad era de $63,02 \pm 12,234$ años. Tras comparar los valores de diciembre de 2023 con las de noviembre de 2024, se obtuvieron resultados estadísticamente significativos del tiempo de sensor activo, del TIR, del TAR, del promedio y número de hipoglucemias, y del CV. Por un lado, observamos una mejoría del control glucémico, con un aumento del TIR ($57,31 \pm 23,777$ en 2023, $63,89 \pm 21,623$ en 2024; p: 0,001), una disminución del TAR ($41,11 \pm 24,704$ en 2023, $34,33 \pm 22,564$ en 2024; p: 0,001) y una disminución del CV ($30,942 \pm 6,61$ en 2023, $29,694 \pm 6,28$ en 2024; p: 0,006). Por otro lado, se objetivan un menor porcentaje de tiempo de sensor activo ($85,94 \pm 23,81$ en 2023, $83,49 \pm 24,1$ en 2024; p: 0,006) y un mayor promedio diario de hipoglucemias (0,169 en 2023, 0,215 en 2024; p: 0,021) y de número de hipoglucemias en los 14 días que analiza el sensor ($2,37 \pm 4,11$ en 2023, $2,96 \pm 3,72$ en 2024; p: 0,028).

Conclusiones: Tras un año de uso de la monitorización *flash* de glucosa se observa una mejoría del control glucémico con una disminución relevante del porcentaje de tiempo en hiperglucemia,

existiendo un leve aumento del número de hipoglucemias.