



P-076 - EXPERIENCIA EN VIDA REAL DE MCG *FLASH* EN DM2 Y TERAPIA BOLO BASAL

F.J. Gómez Alfonso, Á. Valverde Márquez, C.X. Vivas Vaca, L.M. Beaulieu Oriol, A.I. Sánchez Marcos, A. Herrero Ruiz y M.T. Morles Álvarez

Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, España.

Resumen

Objetivos: Valorar la eficacia y rendimiento de la MCG *Flash* en pacientes con DM2 y terapia bolo basal en vida real; objetivo primario: HbA_{1c}; objetivos secundarios: métricas según informe AGP (perfil ambulatorio de glucosa): uso de sensor, nº de escaneos diarios, glucosa promedio, variabilidad glucémica (VG), tiempo en rango entre 70-180 mg/dL (TIR), tiempo en hipo 250 mg/dL (Thiper2).

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes DM2 con terapia bolo-basal que iniciaron MCG *flash* (FreeStyle Libre 2) en 2023-24, en una consulta externa general de un hospital terciario. Las variables se analizaron de forma basal y a los 6 meses de inicio de sensor glucémico; se empleó para ello el programa estadístico SPSS 20,0. Tras comprobar la normalidad (método de Shapiro-Wilk), se escogió en supuesto positivo prueba t-Student para comparación de las medias; en supuesto negativo test de Wilcoxon.

Resultados: Se reclutaron y analizaron 94 pacientes. El 47% eran varones; la edad media fue $67,06 \pm 5,62$ años. La HbA_{1c} basal media inicial fue $7,71 \pm 1,67\%$ y final $7,04 \pm 0,87\%$ ($p = 0,01$). El uso de sensor medio basal fue $87,24 \pm 1,8\%$ y final $90,09 \pm 1,62\%$ ($p = 0,83$). El nº de escaneos diarios medio basal fue $11,53 \pm 0,6$ y final $12,76 \pm 0,81$ ($p = 0,52$). La glucosa promedio media basal fue $187,65 \pm 8,49$ mg/dL y final $171 \pm 5,67$ mg/dL ($p = 0,01$). La VG media basal fue $36,12 \pm 0,84\%$ y final $31,37 \pm 0,68\%$ ($p = 0,02$). El TIR medio basal fue $64,55 \pm 4,24\%$ y final $72,65 \pm 3,22\%$ ($p = 0,01$). El Thipo 1 medio basal fue $2,39 \pm 0,64\%$ y final $1,42 \pm 0,46\%$ ($p = 0,01$). El Thipo2 medio basal fue $0,91 \pm 0,2\%$ y final $0,43 \pm 0,13\%$ ($p = 0,01$). El Thiper1 medio basal fue $25,81 \pm 2,26\%$ y final $20,25 \pm 1,6\%$ ($p = 0,01$). El Thiper2 medio basal fue $6,63 \pm 2,38\%$ y final $4,38 \pm 1,69\%$ ($p = 0,02$).

Conclusiones: Los resultados obtenidos ponen de manifiesto que, además de la mejoría significativa en el objetivo primario (HbA_{1c}), en pacientes con DM2 y terapia bolo basal la monitorización *flash* aporta beneficios adicionales en todas las métricas de AGP. Se precisan estudios de mayor tamaño muestral y más prolongados en el tiempo que cercioren o no dichos resultados.