



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 424/3155 - MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN ATENCIÓN PRIMARIA

M. Bonilla Crespo<sup>1</sup>, E. Soto Rueda<sup>1</sup>, C. Álvarez López<sup>2</sup>, V. Rodríguez Navarro<sup>3</sup>, A. Ortiz Arjona<sup>2</sup> y L. Pérula Torres<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Carlota. Córdoba. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Carlota. Córdoba. <sup>3</sup>Médico Adjunto. Centro de Salud La Carlota. Córdoba. <sup>4</sup>Técnico de la Salud. UDMFyC. Córdoba.

### Resumen

**Introducción:** Desde la irrupción de la monitorización continua de la glucosa (MCG) en pacientes con diabetes mellitus (DM) tipo 1, se han podido estudiar las variaciones de la glucemia a lo largo del día y sus implicaciones, introduciéndonos el concepto de variabilidad glucémica (VG) y el tiempo en rango de control (TR), que puede variar para un mismo nivel de HbA1c. Para los pacientes DM2 en consultas de Atención Primaria (AP), la MCG podrá aportar información sobre la VG y el TR, complementando la información de la HbA1c y matizándola, especialmente en pacientes con terapias complejas e intensivas y sobre todo en hipoglucemias nocturnas no percibidas. La mayor utilidad de la MCG reside en favorecer la toma de decisiones terapéuticas compartidas con el paciente. Esta es la premisa que nos planteamos demostrar en nuestra población, pacientes con DM tipo 2 (DM2) que son fundamentalmente atendidos en AP, y que suponen el 90-95% del total de los pacientes con DM.

**Objetivos:** El objetivo principal de la investigación es demostrar que la MCG es una herramienta práctica en AP para un adecuado control metabólico en pacientes con DM2 en tratamiento con insulina.

**Diseño:** Se realizarán mediciones recogidas por el dispositivo iPro2 de Medtronic sobre MCG pre y postintervención terapéutica, analizaremos resultados de la fase preintervención, realizaremos ajustes terapéuticos y se valorará repercusión en el control postintervención. Se compararán las variables de resultado con un grupo control. Se trata de un ensayo clínico controlado aleatorizado.

**Emplazamiento:** Centros de Atención primaria rural de Córdoba.

**Material y métodos:** Se realizará un ensayo clínico controlado aleatorizado: pacientes insulinizados que cumplan criterios de inclusión se aleatorizarán (muestreo sistemático) en dos grupos, al primero se le seguirá con MCG retrospectivo (dispositivo iPro2 de Medtronic con los sensores ENLITE MMT-7008) y al segundo realizando perfiles de glucemias capilares. Se pretende aplicar, para el contraste de hipótesis, el método estadístico de la t de Student-Fisher para datos apareados. La principal limitación del estudio será encontrar financiación para el mismo.

**Aplicabilidad:** La MCG es útil para el estudio de la VG, permitiendo observar fluctuaciones en diversas situaciones, como respuesta a determinados diferentes tipos de nutrientes o hipoglucemias nocturnas. El 90-95% de los pacientes con DM2 son revisados en AP, y la MCG puede aportar información veraz sobre el control metabólico, permitiendo ajustar la terapia de manera fidedigna. Además es una técnica fácil,

asequible, poco invasiva y que implica al paciente para mejorar su control y conocimiento sobre la DM2.

**Aspectos ético-legales:** Aprobación por parte de Distrito de Córdoba-Guadalquivir y por el CEIC de Córdoba. Se ajustará a las normas de buena práctica clínica (art. 34 RD 223/2004; directiva comunitaria 2001/20/CE), a la protección de datos personales (Reglamento Europeo de protección de datos, y de acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales). Se tendrá en consideración la Declaración de Helsinki, la Ley de Autonomía del paciente 41/2002, y la Ley de Investigación biomédica 14/2007.

**Palabras clave:** Monitorización continua de glucosa. Diabetes mellitus tipo 2. Control metabólico.