



98 - IMPACTO DE LA MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA EN EL CONTROL METABÓLICO EN CONSULTA DE DIABETES MELLITUS TIPO 1

I. Zayas Aguilar¹, F. Piñero Martínez², E. Sánchez Toscano¹, J.M. Cornejo Domínguez¹, A. Lara Barea¹, J. Ortego Rojo¹, M.M. Roca-Rodríguez¹ y M. Aguilar-Diosdado¹

¹Endocrinología y Nutrición general. Hospital Puerta del Mar. Cádiz. ²Facultad de Medicina. Universidad de Cádiz.

Resumen

Introducción: Los sistemas de monitorización continua de glucosa flash (i-MCG) permiten un control más exhaustivo de los perfiles de glucemia a través de datos y variables no medibles hasta su llegada.

Objetivos: Evaluar el impacto de la i-MCG sobre el control metabólico y las hipoglucemias en pacientes con DM1.

Métodos: Estudio epidemiológico observacional de tipo retrospectivo con medidas de cambio intrasujeto antes y después de i-MCG en sujetos con DM1 atendidos en las consultas externas de la UGC de Endocrinología y Nutrición del Hospital Puerta del Mar de Cádiz.

Resultados: Evaluamos 66 pacientes (51,5% varones) con DM-1, edad media $44,05 \pm 12,47$ y duración media de DM-1 $23,76 \pm 14,09$ años. El 100% estaban con terapia bolo-basal y 13,6% además antidiabético. Las variables clínico-analíticas antes y 5,55 \pm 2,41 meses tras i-MCG (primera visita) fueron: HbA1c $7,94 \pm 1,07$ vs. $7,70 \pm 1,21$ ($p = 0,68$); glucosa basal $147,97 \pm 69,32$ vs. $160,96 \pm 78,46$ ($p = 0,16$); HDL $69,08 \pm 85,66$ vs. $59,72 \pm 14,76$ ($p = 0,83$); LDL $104,69 \pm 33,41$ vs. $107,21 \pm 39,25$ ($p = 0,56$); TG $86,62 \pm 37,80$ vs. $89,51 \pm 45,69$ ($p = 0,95$); cociente albúmina/creatinina $122,79 \pm 419,05$ vs. $157,38 \pm 499,05$ ($p = 0,26$); insulina total $43,70 \pm 21,87$ vs. $44,81 \pm 21,80$ ($p = 0,08$); insulina basal $25,45 \pm 12,87$ vs. $26,42 \pm 13,21$ ($p = 0,20$), insulina rápida $18,11 \pm 11,70$ vs. $19,91 \pm 11,43$ ($p = 0,02$), sin hipoglucemias 40,9 vs. 15,2%, hipoglucemias leves 53 vs. 80,3% e hipoglucemias graves 6,1 vs. 4,5% ($p = 0,003$); síntomas de hipoglucemia nulos 42,4 vs. 16,7%, parciales 22,7 vs. 57,6% y conservados 34,8 vs. 25,8% ($p = 0,001$). En primera visita con sensor observamos: uso del sensor $85,16 \pm 16,42\%$, glucemia promedio $169,12 \pm 37,07$ mg/dl, GMI $7,39 \pm 0,89\%$, $56,93 \pm 10$ mmol/mol, coeficiente de variación $37,65 \pm 7,59\%$ y glucemia en rangos muy alto $12,86 \pm 14,54\%$, alto $23,55 \pm 8,67\%$, en objetivo $57,92 \pm 17,33\%$, bajo $4,22 \pm 3,95\%$ y muy bajo $0,95 \pm 1,65\%$.

Conclusiones: pese a ser la primera visita tras instauración de la i-MCG, los resultados preliminares muestran un control glucémico aceptable aunque subóptimo, en tiempos muy alto, en objetivo y bajo, y que su uso mejora la detección y sensibilidad a las hipoglucemias de forma significativa desde fases iniciales.