



302 - IMPACTO DE LA MONITORIZACIÓN *FLASH* DE GLUCOSA EN EL CONTROL GLUCÉMICO EN ADULTOS CON ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO

S. Amuedo Domínguez, E. Dios Fuentes, R. Benítez Ávila, P.J. Remón Ruíz, A. Soto Moreno y E. Vengas Moreno

Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción Determinados errores innatos del metabolismo (EIM) presentan un mayor riesgo de eventos hipoglucémicos desde asintomáticos hasta severos.

Objetivos: El objetivo primario fue evaluar la presencia de hipoglucemias y analizar los cambios en el tiempo en hipoglucemia (TBR) < 70 y < 54 mg/dL y total, a los 7 y 14 días y tras 2 meses de uso de la monitorización *flash* de glucosa (MF).

Métodos: Estudio cuasiexperimental prospectivo en el que se incluyeron pacientes adultos con EIM y un mayor riesgo de hipoglucemias, que comenzaron a usar el sistema de MF. Se recogieron parámetros de glucometría obtenidos de la plataforma Libreview[®] de la descarga de los 7 y 14 días y tras 2 meses de uso (de la descarga de los últimos 14 días).

Resultados: Se analizaron datos de 18 pacientes, 61,1% hombres, edad media $30,5 \pm 12,5$ años, IMC $28,1 \pm 5,3$ kg/m² y HbA_{1c} $5,5\% \pm 0,6\%$. De ellos: 9 presentaban trastornos β -oxidación ácidos grasos, 5 glucogenosis hepáticas, 2 deficiencia glutamato deshidrogenasa-1, 1 fructosemia y 1 acidemia metilmalónica. A los 2 meses de uso de la MF, el tiempo en hipoglucemia (TBR) 140 mg/dL a los 2 meses +2,3%. No se produjeron episodios de hipoglucemia severa.

Conclusiones El uso de la MF en pacientes con EIM permitió detectar eventos hipoglucémicos asintomáticos, así como reducir de manera no significativa el TBR < 70 y 180 mg/dL y de la variabilidad glucémica. Esto sugiere que el uso de estos sistemas en pacientes con EIM expuestos a un mayor riesgo de hipoglucemias, podrían ofrecer un beneficio clínico adicional.