



P-150 - ANÁLISIS DE LOS PACIENTES CON DM1/LADA VALORADOS EN UNA CONSULTA ESPECÍFICA POST-IMPLANTACIÓN DEL SISTEMA DE MONITORIZACIÓN FLASH DE GLUCOSA INTERSTICIAL (MFGI) TRAS SU FINANCIACIÓN PÚBLICA, Y EVOLUCIÓN DEL CONTROL METABÓLICO A CORTO PLAZO, EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TERCER NIVEL

C. Jiménez Martínez, M. Moreno Martínez y A. Segarra Balao

Hospital Universitario de Jaén.

Resumen

Introducción y objetivos: Los sistemas de monitorización de glucosa intersticial, han demostrado mejorar el control metabólico y la calidad de vida de los pacientes con DM1. En el Boletín Oficial Andaluz (BOJA) del 10/3/20 se hace extensiva la financiación pública del MFGI a todos los pacientes con DM1. En nuestro servicio se creó una consulta específica para valorar a estos pacientes tras la implantación del sensor.

Objetivos: Analizar a los pacientes atendidos en esta consulta y ver su control metabólico a corto plazo.

Material y métodos: Se recogieron datos de la historia clínica de 143 pacientes con DM1/LADA valorados en dicha consulta entre los meses de julio y noviembre de 2020. Se analizaron variables clínicas y se compararon los registros del perfil ambulatorio de glucosa (AGP) generado en la descarga del MFGI el día de la consulta y en la siguiente revisión habitual.

Resultados: Sexo: 51,7% mujeres y 48,3% hombres. Edad media al debut de DM 1/LADA: $21,7 \pm 12,9$ años. Edad media a la implantación del sensor: 43 ± 13 años. Media de años de evolución de DM 1/LADA: $21,4 \pm 12,1$ años. Complicaciones: 30% retinopatía, 14,7% nefropatía, 9% neuropatía, 6% enfermedad cardiovascular y 4% pie diabético. Autofinanciación previa de MFGI: 80% NO. HbA_{1c} media previa a la consulta de sensores: $7,5 \pm 1,1\%$. Media del % de coeficiente de variación (%CV) de glucosa en la descarga del glucómetro, previa a consulta de sensores: $42,3 \pm 10\%$. Media del % de tiempo en hipoglucemia (TBR) en la descarga del glucómetro, previa a consulta de sensores: $10,5 \pm 7,4\%$. Calidad de vida tras MFGI: 84% mejor, 15% igual, 1% peor. De toda la muestra, solo hubo 2 desistimientos.

| Registro AGP del MFGI | En la consulta específica post-implantación MFGI | En la siguiente revisión (aprox. 3 meses después) | p |
|---------------------------------------|--|---|-------|
| Indicador de gestión de glucosa (GMI) | $7,03 \pm 0,72\%$ | $7,09 \pm 0,7\%$ | 0,083 |
| Glucosa promedio | 155 ± 30 mg/dl | 158 ± 29 mg/dl | 0,058 |

| | | | |
|--|--------------|--------------|--------|
| %CV | 38,5 ± 6,6% | 37,1 ± 6% | 0,0001 |
| Tiempo en rango (70-180mg/dl) | 61,4 ± 14,7% | 62,3 ± 14,2% | 0,516 |
| Tiempo en hipoglucemia leve (69-55 mg/dl) | 5,6 ± 4,8% | 5,1 ± 4,7% | 0,373 |
| Tiempo en hipoglucemia grave (< 55 mg/dl) | 1,8 ± 4,1% | 0,8 ± 2,1% | 0,0001 |
| Tiempo en hiperglucemia leve (180-250 mg/dl) | 22,9 ± 10,8% | 23,2 ± 9,7% | 0,076 |
| Tiempo en hiperglucemia severa (> 250 mg/dl) | 8,9 ± 9,5% | 8,4 ± 11,4% | 0,473 |

Conclusiones: Tras la implantación del sistema MFGI en un grupo de pacientes con DM tipo1/LADA, educación y reeducación y ajuste de tratamiento en una consulta específica un mes después, se consiguió una mejoría del control metabólico a corto plazo en cuanto a reducción del tiempo en hipoglucemia < 55 mg/dl y del %CV.