



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-103 - CAMBIOS EN EL CONTROL GLUCÉMICO TRAS EL INICIO DE LA iMCG EN LOS PACIENTES CON DM PANCREOPRIVA

*M. Martí Martínez, X. Ayarza-Marien, F.J. Basterra, A. Sainz de los Terreros, M. García, A. Iriarte y M.J. Goñi*

*Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.*

### Resumen

**Introducción:** La diabetes mellitus tipo 3c o pancreopriva presenta algunas peculiaridades en relación a otros subtipos. Se caracteriza por presentar inestabilidad en el control glucémico y mayor riesgo de hipoglucemias debido a su compleja fisiopatología. Por todo ello lograr un buen control glucémico puede ser complicado.

**Objetivos:** El objetivo de este estudio es conocer los cambios en el control glucémico tras la implantación de un sistema de MCG en pacientes con DM tipo 3c una vez aprobada la financiación pública del FreeStyle en Navarra 2020.

**Material y métodos:** Se trata de un estudio transversal observacional en el que se comparan los datos de GMI, tiempo en rango, tiempo en hiperglucemia e hipoglucemia en pacientes con DM tipo 3c en los primeros 15 días tras la implantación de FreeStyle y una vez transcurridos los primeros 3 meses de uso. Se han seleccionado pacientes con diagnóstico de DM secundaria a pancreatopatía (pancreatitis crónica, cirugía de resección pancreática...) o con DM2 previa que sufrieron empeoramiento metabólico significativo tras un episodio de pancreatitis grave o tras cirugía pancreática. Se excluyen pacientes con DM1. Para realizar el estudio estadístico comparativo entre los datos de control glucémico al inicio y transcurridos 3 meses se utilizó el test de la t de Student para datos emparejados.

**Resultados:** Los pacientes estudiados (n = 31) presentaban las siguientes características: 23 de ellos habían padecido pancreatitis (74,2%) y 11 (35,5%) habían sido sometidos a algún tipo de cirugía pancreática. Basalmente la media de péptido C era de 270,7 pmol/L y HbA<sub>1c</sub> 8,26%. El 61,3% estaba en tratamiento con Kreon y el 100% con tratamiento insulínico (30 con insulina basal y 1 con premezclas, 28 se administraban al menos una dosis de rápida). En cuanto a la MCG la diferencia entre el análisis basal y a los 3 meses mostró una diferencia de GMI 0,096 (IC95% -0,3-0,5 p 0,63), TIR -0,96 (IC95% -7,7-5,77 p 0,77), tiempo en hipoglucemia -0,29 (IC95% -0,91-0,33 p 0,35) y Variabilidad -0,36 (IC95% -2,5-1,7 p 0,73). Cabe destacar que entre aquellos pacientes que habían padecido algún episodio de pancreatitis la media de TIR fue 18,3% menor que en aquellos sin pancreatitis (IC95% -3,19-39,8) p 0,092.

**Conclusiones:** No se observaron diferencias estadísticamente significativas en relación al control glucémico 3 meses después de iniciar la MCG con FreeStyle en esta población, lo que puede indicar

que es necesario en este periodo inicial una intervención educativa y de ajuste de tratamiento más intensiva. Existen limitaciones en el estudio ya que se trata de un estudio retrospectivo sin grupo control y un tamaño muestral limitado. Son necesarios más estudios y con mayor tamaño muestral para valorar la MCG en este subgrupo de DM.