



P-099 - IMPLICACIONES DEL USO DE SISTEMA DE MONITORIZACIÓN *FLASH* DE GLUCOSA EN UN HOSPITAL COMARCAL EN EL ÁREA SUR DE GRANADA

S. León Utrero^a, V. Contreras Bolívar^a, E. Redondo Torres^a, J. García Sánchez^a, M.B. Prados Prados^b y P.J. López-Ibarra Lozano

^aHospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada. ^bHospital Santa Ana, Motril.

Resumen

Introducción y objetivos: El mal control metabólico en la diabetes mellitus tipo 1 (DM 1) se asocia a complicaciones micro y macrovasculares. La implantación de los sistemas de monitorización de glucosa intersticial (sistema *flash*) ha contribuido a la mejora del control glucémico en los últimos años. Nuestro objetivo fue conocer el control metabólico en personas con DM tipo 1 y sistema *flash* y establecer si existe asociación entre su uso y variables de control glucémico.

Material y métodos: Estudio observacional transversal en personas con DM 1, portadores de sistema *flash* de monitorización de glucosa, con seguimiento en un Hospital Comarcal (Hospital Santa Ana, Motril-Granada). Se realizó descarga de los tres meses previos y se analizaron variables de control glucémico: glucosa promedio (mg/dl), % de tiempo en rango (TIR, 70-180 mg/dl), % por encima de objetivo (> 180 mg/dl), % por debajo de objetivo (< 70 mg/dl), % de coeficiente de variación, hemoglobina glicosilada estimada (GMI, %) y eventos de glucosa baja (en n^o). El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS 15.0.

Resultados: Se incluyeron 179 pacientes, 51,9% mujeres, con edad media de 42,04 ± 15,3 años. Todos los pacientes estaban en tratamiento con insulinoterapia en pauta bolo-basal. La glucosa promedio de los últimos tres meses fue de 176,65 ± 44,54 mg/dl y el GMI estimado de 7,4 ± 0,84%. La media de lecturas al día fue de 9,25 ± 6,4. El coeficiente de variación fue de 37,7 ± 8,8%. La media de tiempo dentro de objetivo fue de 53,28 ± 19,08%, por encima de rango fue de 41,8 ± 20,8% y por debajo de rango fue de 4,9 ± 5,4%. La realización de 10 o más lecturas al día se relacionó de forma estadísticamente significativa con cifras inferiores de glucosa promedio (164,0 vs. 184,6, p < 0,01), GMI estimado inferior (7,23 vs. 7,55, p < 0,01), aumento del tiempo en rango (59,10 vs. 49,60, p < 0,01) y disminución del tiempo por encima de objetivo (35,06 vs. 45,72, p < 0,01). No hubo diferencias significativas en cuanto a tiempo por debajo de objetivo ni coeficiente de variación.

Conclusiones: En nuestro trabajo se observó un insuficiente control metabólico en personas con DM 1 en seguimiento en un hospital comarcal. La realización de 10 o más lecturas diarias se asoció a mejores resultados en términos de glucometría (glucosa promedio, TIR y GMI). Por lo que podríamos recomendar la utilización activa y frecuente del sensor *FLASH* en personas con DM 1 para alcanzar un mejor control metabólico.