



170 - ESTUDIO TRANSVERSAL DE MONITORIZACIÓN DE GLUCOSA CON SISTEMA FLASH EN EL ÁREA SANITARIA DE PONTEVEDRA

J. Costas Eimil, P. Sánchez Sobrino, A.L. Rego Iraeta, O. Díaz Trastoy, J.M. Lorenzo Carrero, B.L. Rodríguez Cañete, A.M. Bena Rus, M.C. López Conde y P.Á. Fernández Catalina

Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra.

Resumen

Introducción: Los sistemas de monitorización intermitente de glucosa han supuesto un cambio sustancial en el manejo de la DM. Permiten obtener un gran número de mediciones y disponen de alarmas de hipo e hiperglucemia que mejoran el control glucémico y la calidad de vida de los pacientes.

Métodos: Estudio observacional transversal. Se incluyeron los sujetos con DM1, DM2 y DM3c mayores de 15 años del área sanitaria de Pontevedra con sensor *flash* conectados a la plataforma Libreview con datos disponibles entre el 1 y el 15 de mayo de 2022. Se recogieron los parámetros: sexo, edad, número de lecturas diarias, glucosa promedio, coeficiente de variación (CV), indicador de gestión de glucosa (GMI), tiempo en rango (TIR), tiempo por debajo de objetivo (TBR) y duración de hipoglucemias. Se intentó establecer asociaciones entre las diferentes variables, considerándose estadísticamente significativa una $p < 0,05$.

Resultados: N = 347 pacientes, 49,9% varones. Edad media de $43 \pm 15,7$ años. Promedio de lecturas diarias de 9,41, promedio de glucosa de $180 \pm 41,3$ mg/dL, GMI de $7,61 \pm 1\%$, CV de $36,7 \pm 7,6\%$, TIR de $50,9 \pm 18,9\%$, TBR de $6,13 \pm 6,13\%$ y duración promedio de hipoglucemia de $72,4 \pm 48,6$ minutos. La edad se relacionó con un mayor número de lecturas y TIR y con menor CV y GMI. Se halló una correlación directa estadísticamente significativa entre el número de lecturas diarias y TIR. También entre TBR con TIR, CV y tiempo en hipoglucemia, así como una correlación indirecta con GMI. No se encontraron asociaciones estadísticamente significativas entre el sexo y las variables estudiadas, tampoco entre TBR y la edad o el número de lecturas.

Conclusiones: En nuestra muestra, encontramos un mayor TIR en los pacientes que realizaban más lecturas diarias, hallazgos concordantes con otros estudios. Sin embargo, no se halló correlación entre número de lecturas con TBR ni CV. A mayor edad se evidencia mejor control glucémico. Un mayor número de lecturas se correlaciona con mayor TIR.