



171 - MONITORIZACIÓN *FLASH* DE GLUCOSA EN PACIENTE CON DIABETES *MELLITUS* TIPO 1 EN CONSULTAS EXTRAHOSPITALARIAS

V. Viedma Torres, M.F. Reinoso Gomezcoello, R. Vegara Fernández, J.A. Rosado Sierra, G. Guijarro de Armas, M. Merino Viveros, A.L. Salguero Roper, M.T. Peña Peña, N. Morillas González e I. Pavón de Paz

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Getafe.

Resumen

Introducción: La monitorización *flash* de glucosa permite un mejor análisis de la glucemia a lo largo del día. No solo confieren una mejoría de la calidad de vida, sino que se han asociado a mejores niveles de HbA1C y menos hipoglucemias.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo en pacientes > 18 años con diabetes *mellitus* tipo 1 del Centro de Especialidades Los Ángeles (Getafe) que no usaron previamente monitorización *flash* y sin conteo de raciones de hidratos de carbono. Se analizaron HbA1C y valores de la monitorización *flash* (14 días previos) al momento de la colocación del sensor, a los 6 y 12 meses de su uso con el objetivo de analizar si nuestros pacientes extrahospitalarios obtienen mejoría de los parámetros glucémicos con el uso del sistema FreeStyle.

Resultados: Se reclutaron 91 pacientes (56,04% varones) con una edad media de 50,8 años. La HbA1C (%) al comienzo, 6 meses y 12 meses fue respectivamente de 8,04, 7,65 (p 0,0003) y 7,61 (p 0,001). Respecto a GMI (%) 7,23, 7,32 (p 0,23), 7,36 (p 0,9), TBR 3,66, 3,15 (p 0,1) y 2,99 (0,025), TVBR 0,74, 0,48 (p 0,0009) y 0,43 (p 0,041). TAR 24,06, 25,67 (p 0,09), 24,32 (p 0,07), TVAR 10,8, 11,87 (p 0,42), 13,04 (p 0,041) respectivamente.

Conclusiones: Se objetivó reducción estadísticamente significativa de la HbA1C, TBR y del TVBR tras iniciar Freestyle, lo cual es compatible con lo descrito en otros estudios. No obstante, sin mejoría en GMI, CV, TAR ni TVAR. Pudiera deberse a la no corrección de hiperglucemias y a posibles sobrecorrecciones y detección precoz de hipoglucemias. Hay discrepancias en el valor de la HbA1C y GMI inicial, en probable relación al reflejo del GMI para 14 días respecto a los 3 meses de la HbA1C. Los sensores *flash* mejoran la HbA1C y disminuyen las hipoglucemias en pacientes de nuestro entorno ambulatorio sin mejoría en otros parámetros. Sería interesante analizar en el futuro comprobar si insistiendo en educación específica para abordaje de hipo/hiperglucemias mejoran los resultados obtenidos.