



## 255 - RESULTADOS DE LA IMPLANTACIÓN DE MONITORIZACIÓN INTERSTICIAL DE GLUCEMIA TIPO *FLASH* EN PACIENTES CON DIABETES *MELLITUS* TIPO 1

B.E. Rivero Melián<sup>1</sup>, J. Ortega van Oostrom<sup>2</sup>, B.F. García Bray<sup>1</sup>, J.G. Oliva García<sup>1</sup>, J. García Fernández<sup>1</sup>, R. Darias Garzón<sup>1</sup> e I- Llorente Gómez de Segura<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

<sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición, Universidad de La Laguna, San Cristóbal de La Laguna.

### Resumen

**Introducción:** La diabetes *mellitus* tipo 1 constituye una de las enfermedades crónicas más prevalentes en nuestro medio, con un gran impacto en la salud y calidad de vida de las personas que la padecen. El control glucémico tradicional se realiza mediante la glucemia capilar y la determinación de la HbA<sub>1c</sub>. Sin embargo, el reciente desarrollo de sistemas de monitorización de glucosa, proporcionan un nuevo enfoque con más información y precisión a la hora de analizar el perfil glucémico de los pacientes. El objetivo principal del estudio es evaluar si la implantación de sensores de glucosa tipo *flash* en pacientes con DM1 puede suponer una mejora en el control metabólico de la enfermedad.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo incluyendo 293 pacientes diabéticos tipo 1, portadores de monitor intersticial de glucosa tipo *flash* durante al menos 2 años. Un 51,2% eran mujeres, edad media de 46,7 años ( $\pm 14,8$ ), con un tiempo de evolución de la enfermedad de 20,3 años ( $\pm 12,53$ ). La variable principal es la HbA<sub>1c</sub> antes, al año y a los 2 años de la implantación de los sensores. También se analizan variables obtenidas a través del sensor y se analizan si variables independientes (sexo, edad o años desde el diagnóstico) influyen en dichos resultados.

**Resultados:** Los resultados demostraron una leve mejoría de la HbA<sub>1c</sub>, de 7,9 ( $\pm 1,3$ ) a 7,6 ( $\pm 1,1$ ) en un periodo de 2 años, así como una reducción del tiempo en hipoglucemia. No se observaron diferencias significativas en el resto de variables glucométricas analizadas salvo una leve disminución del tiempo en rango. Aquellos pacientes con más de 10 años de evolución mostraron mejores resultados de HbA<sub>1c</sub> y tiempo en rango.

**Conclusiones:** El estudio demuestra que, tras el uso del sensor intersticial tipo *flash*, se produce una leve mejoría de HbA<sub>1c</sub> con disminución del tiempo en hipoglucemia.