



## 238 - ANÁLISIS DEL PERFIL GLUCOMÉTRICO DE PACIENTES CON MONITORIZACIÓN INTERMITENTE DE GLUCOSA Y EVOLUCIÓN DEL CONTROL METABÓLICO TRAS SU INSTAURACIÓN

P. León González<sup>1</sup>, Ó. Quintero Rodríguez<sup>1</sup>, M. Arbelo Rodríguez<sup>2</sup>, L. Mora Martín<sup>2</sup>, J. López Fernández<sup>1</sup> y J.G. García Oliva<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario de Canarias, Tenerife. <sup>2</sup>Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Tenerife.

### Resumen

**Introducción:** El sistema de monitorización tipo *flash* de glucemia (SMG) permite hacer un seguimiento continuo de parámetros glucométricos.

**Objetivos:** Análisis de los parámetros analíticos y el perfil glucométrico. Complicaciones crónicas en pacientes con perfil glicosilador alto, normal y bajo.

**Métodos:** Estudio observacional, descriptivo, longitudinal retrospectivo de 858 pacientes del área de salud de Tenerife con DM en tratamiento insulínico y portadores de SMG Freestyle libre 2. Se valoró el control metabólico en términos de reducción de la HbA1c entre 2018 y la fecha de obtención de los parámetros glucométricos (TIR, TBR, TAR, CV y GMI), así como HbA1c, tipo de DM, tiempo de evolución, complicaciones crónicas, promedio de lecturas/día, porcentaje de tiempo activo, número de eventos de hipoglucemia/día, perfil lipídico y función renal.

**Resultados:** El control glucométrico óptimo de todos los objetivos solo se consigue en el 17,7%. Sin embargo, el porcentaje que logran tiempos en hipoglucemia (TBR) 70% es el parámetro de más difícil consecución (solo lo logra alcanzar el 28,1%). Con la MFG se mostró una reducción de la HbA1c del  $0,7 \pm 1,8\%$  ( $7,6 \pm 1,3$  vs.  $8,3 \pm 1,7\%$ ,  $p < 0,001$ ) mostrando una relación lineal entre el GMI y la HbA1c, siendo la diferencia media entre estos valores de  $0 \pm 0,8\%$ . Los glicadores bajos mostraron menor prevalencia de nefropatía (11,9 vs. 19,2%,  $p = 0,029$ ) y de retinopatía (23,2 vs. 33,3%,  $p = 0,014$ ) con respecto a los glicadores altos, mostrando mayor prevalencia de nefropatía (24,4 vs. 14,4%,  $p = 0,04$ ) y de retinopatía (39,4 vs. 26,9%,  $p = 0,03$ ).

**Conclusiones:** Los sistemas de MFG aportan importantes ventajas en el abordaje del paciente diabético, se asocian con mejor control metabólico y mejora en la calidad de vida. Es imprescindible una buena educación terapéutica, de tal forma que permita al paciente una mejor autogestión de la enfermedad con la información suministrada por el sensor.