



P-123 - EXPERIENCIA INICIAL DEL USO DE LA MONITORIZACIÓN FLASH DE GLUCOSA (MFG) EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 (DM1) CON CRITERIOS DE FINANCIACIÓN

Q. Asla Roca, H. Sardà Simó, N. Mangas Fernández, C. Rodríguez Hernández, A. López Argudo, R. Corcoy Pla y A. Chico Ballesteros

Endocrinología y Nutrición, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Objetivos: La MFG (Free Style Libre, Abbott) ha demostrado beneficios en DM1, estando financiada de forma más o menos amplia en nuestro país. En Cataluña actualmente lo está para DM1 entre 4-18 años, personas con discapacidad, gestantes o DM1 con hipoglucemias frecuentes, inadvertidas y/o graves.

Material y métodos: Se han evaluado los primeros DM1 usuarios de FSL financiado incluidos en un programa educativo específico y seguimiento a 3-6 meses. La calidad de vida se obtuvo antes de la MFG y a los 6 meses con el cuestionario DQoL.

Resultados: Se han recogido 60 pacientes: edad $43,1 \pm 10$ años, 58 mujeres, duración diabetes 26 ± 12 años, 53,3% con bomba de insulina, HbA_{1c} $6,5 \pm 0,8\%$. Las indicaciones fueron: hipoglucemias (n = 49), gestación (n = 10) y edad < 18 años (n = 1). En el grupo con indicación por hipoglucemias no se observaron durante el seguimiento cambios en HbA_{1c} (pre $6,6 \pm 0,8\%$; 3 meses $6,6 \pm 0,8\%$; 6 meses $6,7 \pm 0,6\%$) ni en dosis total de insulina, insulina basal o prandial. En el grupo de gestantes hubo un incremento significativo de HbA_{1c} a los 6 meses (pre $5,9 \pm 0,5\%$; 6 meses $6,5 \pm 0,7\%$; p = 0,018) y un descenso del % GC < 70 mg/dl a los 3 (pre $24,5 \pm 15$; 3 meses $15,6 \pm 9$; p = 0,013). Se observó un aumento global y en cada subescala de calidad de vida a los 6 meses en ambos grupos (p < 0,000).

Indicación por hipoglucemias	14 días	3 meses	6 meses	14 días vs 3 meses	14 días vs 6 meses	3 meses vs 6 meses
Media glucosa (mg/dl)	140 ± 27	140 ± 30	149 ± 21	NS	NS	NS
% < 70 mg/dl	12 ± 8	11,2 ± 7	11,1 ± 6	NS	0,045	NS
% 70-180 mg/dl	63,5 ± 12	63,2 ± 12	58,8 ± 12	NS	NS	NS
% > 180 mg/dl	24,7 ± 15	25,6 ± 12	29,6 ± 12	NS	NS	NS
Nº hipoglucemias	19,6 ± 10	91,4 ± 58	87,4 ± 72	-	-	p = 0,035
Duración hipoglucemias (min)	118 ± 41	114 ± 37	115 ± 29	NS	NS	NS

Nº lecturas/día	13,1 ± 7	10 ± 8	9,8 ± 6	p = 0,05	p = 0,024	NS
% datos captados	92 ± 14	86 ± 29	87 ± 22	-	NS	NS

Conclusiones: En el primer grupo de DM1 con indicación para MFG por hipoglucemias, el uso de la misma junto a un programa educativo específico permite reducirlas e incrementar la calidad de vida manteniendo un adecuado control glucémico. En DM1 gestantes por su menor número y los cambios propios del embarazo no pueden extraerse conclusiones en relación al control glucémico pero sí se observa mejoría de la calidad de vida.