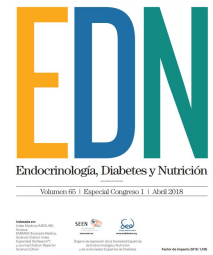




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-156 - INFLUENCIA DE LA MONITORIZACIÓN CONTINUA DE LA GLUCOSA MEDIANTE SISTEMA FLASH SOBRE EL IMC EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON DIABETES TIPO 1

B. Huidobro Fernández, A. Megido Armada, P. Alonso Rubio, C.J. Blázquez Gómez, R. García García, B. Mayoral González e I. Riaño Galán

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.

Resumen

Introducción: La monitorización continua de glucosa mediante sistema flash (MCG flash) se ha asociado con una disminución de los eventos de hipoglucemia y del tiempo transcurrido en hipoglucemia bioquímica respecto al control habitual de la glucemia capilar en pacientes con diabetes tipo 1 (DM1). De ello, podría deducirse que el uso de los MCG flash puede reducir el IMC, ya que los pacientes tienen menos eventos de hipoglucemia en los que los ingieren hidratos de carbono “extra”.

Objetivos: Analizar si el uso de la MCG-flash se asocia a disminución del IMC en niños con DM1.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo. Revisión de la historia clínica digital de una serie de pacientes con DM1 seguidos en la unidad de Diabetes Infantil de un hospital de tercer nivel que emplean MCG-flash mediante el dispositivo FreeStyle Libre. Se excluyeron aquellos casos con utilización del dispositivo desde el debut o tiempo usándolo menor de 3 meses. Se compararon los datos de peso, talla e IMC y HbA1C capilares recogidos en la consulta previa al inicio del dispositivo y los datos recogidos en la última consulta de seguimiento. Resultados expresados como media \pm desviación estándar (DE).

Resultados: Se incluyeron en el estudio 34 pacientes (15 niñas), edad media de $12,27 \pm 2,90$ años (rango 4,05-16,40). El tiempo medio de evolución de la diabetes fue $4,77 \pm 2,94$ años (rango 11 meses-12 años). El tiempo de uso de uso del sensor fue de $1,15 \pm 0,69$ años. La HbA1C capilar inicial fue $7,5 \pm 1,1\%$, disminuyendo tras la colocación del sensor a $7,1 \pm 0,9\%$, aunque esta diferencia no fue estadísticamente significativa ($p = 0,08$). Las DE del IMC previo al uso de MCG-flash fueron $-0,33 \pm 0,62$ DE, con un rango de $-1,31$ a $+0,85$ (todos los pacientes en normopeso). Tras el uso del sensor, las DE del IMC pasaron a $-0,15 \pm 0,74$ DE, (rango $-1,26$ a $+1,38$), siendo la diferencia estadísticamente significativa ($p = 0,008$). En cuanto al crecimiento, no se encontraron diferencias significativas (DE talla previa $-0,01$ y posterior $+0,06$, $p = 0,83$).

Conclusiones: Tras el uso de la MCG-flash no encontramos una disminución del IMC como podría ser esperable. No obstante, todos nuestros pacientes estaban en rango de normopeso. Por otro lado, este estudio tiene las limitaciones propias de los estudios retrospectivos y un número limitado de

pacientes.