



## P-150 - ANÁLISIS DE LOS PACIENTES CON DM1/LADA VALORADOS EN UNA CONSULTA ESPECÍFICA POST-IMPLANTACIÓN DEL SISTEMA DE MONITORIZACIÓN FLASH DE GLUCOSA INTERSTICIAL (MFGI) TRAS SU FINANCIACIÓN PÚBLICA, Y EVOLUCIÓN DEL CONTROL METABÓLICO A CORTO PLAZO, EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TERCER NIVEL

C. Jiménez Martínez, M. Moreno Martínez y A. Segarra Balao

Hospital Universitario de Jaén.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los sistemas de monitorización de glucosa intersticial, han demostrado mejorar el control metabólico y la calidad de vida de los pacientes con DM1. En el Boletín Oficial Andaluz (BOJA) del 10/3/20 se hace extensiva la financiación pública del MFGI a todos los pacientes con DM1. En nuestro servicio se creó una consulta específica para valorar a estos pacientes tras la implantación del sensor.

**Objetivos:** Analizar a los pacientes atendidos en esta consulta y ver su control metabólico a corto plazo.

**Material y métodos:** Se recogieron datos de la historia clínica de 143 pacientes con DM1/LADA valorados en dicha consulta entre los meses de julio y noviembre de 2020. Se analizaron variables clínicas y se compararon los registros del perfil ambulatorio de glucosa (AGP) generado en la descarga del MFGI el día de la consulta y en la siguiente revisión habitual.

**Resultados:** Sexo: 51,7% mujeres y 48,3% hombres. Edad media al debut de DM 1/LADA:  $21,7 \pm 12,9$  años. Edad media a la implantación del sensor:  $43 \pm 13$  años. Media de años de evolución de DM 1/LADA:  $21,4 \pm 12,1$  años. Complicaciones: 30% retinopatía, 14,7% nefropatía, 9% neuropatía, 6% enfermedad cardiovascular y 4% pie diabético. Autofinanciación previa de MFGI: 80% NO. HbA<sub>1c</sub> media previa a la consulta de sensores:  $7,5 \pm 1,1\%$ . Media del % de coeficiente de variación (%CV) de glucosa en la descarga del glucómetro, previa a consulta de sensores:  $42,3 \pm 10\%$ . Media del % de tiempo en hipoglucemia (TBR) en la descarga del glucómetro, previa a consulta de sensores:  $10,5 \pm 7,4\%$ . Calidad de vida tras MFGI: 84% mejor, 15% igual, 1% peor. De toda la muestra, solo hubo 2 desistimientos.

Registro AGP del MFGI	En la consulta específica post-implantación MFGI	En la siguiente revisión (aprox. 3 meses después)	p
Indicador de gestión de glucosa (GMI)	$7,03 \pm 0,72\%$	$7,09 \pm 0,7\%$	0,083
Glucosa promedio	$155 \pm 30$ mg/dl	$158 \pm 29$ mg/dl	0,058

%CV	38,5 ± 6,6%	37,1 ± 6%	0,0001
Tiempo en rango (70-180mg/dl)	61,4 ± 14,7%	62,3 ± 14,2%	0,516
Tiempo en hipoglucemia leve (69-55 mg/dl)	5,6 ± 4,8%	5,1 ± 4,7%	0,373
Tiempo en hipoglucemia grave (< 55 mg/dl)	1,8 ± 4,1%	0,8 ± 2,1%	0,0001
Tiempo en hiperglucemia leve (180-250 mg/dl)	22,9 ± 10,8%	23,2 ± 9,7%	0,076
Tiempo en hiperglucemia severa (> 250 mg/dl)	8,9 ± 9,5%	8,4 ± 11,4%	0,473

**Conclusiones:** Tras la implantación del sistema MFGI en un grupo de pacientes con DM tipo1/LADA, educación y reeducación y ajuste de tratamiento en una consulta específica un mes después, se consiguió una mejoría del control metabólico a corto plazo en cuanto a reducción del tiempo en hipoglucemia < 55 mg/dl y del %CV.