



P-088 - MONITORIZACIÓN INTERMITENTE DE GLUCOSA Y DIABETES MELLITUS: OPTIMIZANDO RESULTADOS TAMBIÉN EN DIABETES PANCREATOGÉNICA (3c)

P. Rodríguez de Vera Gómez, J.J. García González, M. Peinado Ruiz, E. Torrecillas del Castillo, C. Mateo Rodríguez y M.A. Martínez-Brocca

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Describir los resultados relacionados con variables de control glucémico en pacientes con diabetes pancreatogénica (DM3c) tras la implantación de dispositivos de monitorización *flash* o intermitente de glucosa (MFG) junto con un programa educativo específico asociado.

Material y métodos: Estudio observacional de seguimiento prospectivo a 6 meses, sin grupo control. Mediante un muestreo sistemático consecutivo, identificamos pacientes con DM3c (definida como péptido C suprimido o residual junto con déficit pancreático exocrino) en las consultas monográficas de diabetes. Las diferencias fueron descritas comparando los datos individuales de control glucémico de la semana previa a la implantación de los sensores MFG (extraídos de glucómetros personales) y una vez transcurridos 6 meses (informes AGP de los sensores).

Resultados: Un total de 12 pacientes fueron incluidos. La edad media fue 61,7 años (DE 6,25), un 33,3% fueron mujeres (n = 4) y el IMC medio fue 25,21 kg/m². La causa primaria de la DM3c fue adenocarcinoma pancreático en un 25% (n = 3) de los participantes, metástasis de primario: 8,3% (n = 1), tumor neuroendocrino de páncreas: 8,3% (n = 1), pancreatoduodenectomía cefálica: 16,7% (n = 2), pancreatitis crónica: 25% (n = 3) y tumor mucinoso pancreático intraductal: 16,7% (n = 2). El 100% de los participantes realizaba tratamiento con pancreatina oral (dosis media 40.000 UI (DE 18.000)). El tiempo medio desde el diagnóstico de DM3c hasta la implantación de sensores MFG fue de 56,7 meses (DE 67,56).

Resultados de control glucémico

	Pre-MFG (glucómetros personales)	Post-MFG (informe AGP)	p
HbA _{1c} /GMI	7,73 (1,65)	7,13 (0,47)	0,79
Num. Controles capilares/Num. Lecturas	3,13 (1,09)	11,54 (12,69)	< 0,01
Glucemia media	162 (52,5)	166,8 (211)	0,07
Coefficiente de variación (%)	38,6 (10,8)	30,18 (2,26)	0,05

Controles en rango/Tiempo 74-180 mg/dl.%	57,1 (23,74)	62,18 (15,14)	0,44
Controles/Tiempo < 70 mg/dl.%	3,8 (3,16)	1,54 (1,3)	0,02
Controles/Tiempo < 54 mg/dl.%	4,9 (9,2)	0 (0)	0,05
Controles/Tiempo > 180 mg/dl.%	20,5 (8,3)	27,45 (9,3)	0,02
Controles/Tiempo > 250 mg/dl.%	14 (19)	8..8 (6,8)	0,811

Conclusiones: Los sistemas de monitorización *flash* de glucosa (MFG) aportan beneficios en DM3c relacionados con la mejoría del control glucémico, en el mismo sentido que en diabetes tipo 1. Este hecho avala el empleo de esta herramienta dentro de la práctica clínica habitual.