



P-092 - RESULTADOS CLÍNICOS DE LA MONITORIZACIÓN *FLASH* DE GLUCOSA EN PACIENTES ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

R.M. Virilboa Cebrian^a, J. Moreno-Fernández^a, J.M. de Toro Ruiz^a, J.A. García-Seco^a, J. Sánchez González^b, M. Delgado del Rey^a y P. Jesús Rozas^a

^aHospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real. ^bFacultad de Medicina de Ciudad Real, UCLM, Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: Analizar la situación de uso y resultados clínicos de la monitorización *Flash* en la cohorte DIACAM1 (DIABetes mellitus tipo 1 en CASTilla la Mancha) de un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Estudio retrospectivo descriptivo de todos los pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) de la cohorte DIACAM1 del Hospital General Universitario de Ciudad Real. Los datos fueron recogidos desde la visita previa al comienzo de *Flash* y fueron comparados con la visita al año del inicio de la terapia. El objetivo principal fue analizar la diferencia en los valores de hemoglobina glicosilada A1c (HbA_{1c}) desde el inicio al final del seguimiento.

Resultados: Ciento veintiséis pacientes en seguimiento activo (varones 54%). Edad media 51,2 (rango 30-83 años). La duración media de la DM1 fue de $28,3 \pm 9,6$ años. El 19% de los pacientes no habían iniciado *flash* y el 9,5% la habían suspendido. Observamos al final del seguimiento un aumento en la frecuencia diaria de autocomprobaciones de los niveles de glucosa (4,1 vs. 11,9, $p < 0,001$). Detectamos una reducción al año de las cifras de HbA_{1c} de -0,16% (IC95% -0,02, -0,30, $p < 0,026$). Los valores del indicador de control glucémico y porcentaje del coeficiente de variación de la glucosa intersticial fueron de $7,3 \pm 0,8\%$ y $35,8 \pm 7,9\%$, respectivamente. Los resultados de las diferentes glucométricas al año fueron: TBR, *time below range*, tiempo bajo rango; TIR, *time in range*, tiempo en rango; TAR, *time above range*, tiempo sobre rango.

Conclusiones: La monitorización *flash* de glucosa se asocia a una mejora en el control glucémico al año de tratamiento en pacientes adultos con DM1 de la cohorte DIACAM1.