



CO-028 - COMPARACIÓN DE PARÁMETROS DE GLUCOMETRÍA DERIVADOS DE LA MONITORIZACIÓN FLASH DE GLUCOSA ENTRE PERSONAS CON DIABETES TIPO 1 Y DIABETES TIPO 2

S. Torres Degayón, V. Bellido Castañeda, N. Gros Herguido, L. Baena Ariza, S. Amuedo Domínguez, J. Domínguez Piñol, C.A. Ruiz Trillo y A. Soto Moreno

Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición, Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBiS), Hospital Universitario Virgen del Rocío/CSIC/Universidad de Sevilla, Sevilla, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El Consenso internacional de Tiempo en Rango (TIR) establece los mismos objetivos de control para las personas con diabetes tipo 1 (DM1) y diabetes tipo 2 (DM2). El objetivo de este estudio es comparar los parámetros de glucometría y el cumplimiento de estos objetivos entre personas con DM1 y DM2 usuarios de monitorización *flash* de glucosa (MFG).

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo en el que se analizaron los datos de la descarga de los últimos 14 días de MFG. Se incluyeron 50 personas con DM1 y 50 con DM2 en tratamiento con múltiples dosis de insulina, pareadas por tiempo de evolución y HbA1c.

Resultados: La edad media fue $43,6 \pm 12,6$ años en DM1 y $61,9 \pm 14,6$ años en DM2 ($p < 0,001$), el tiempo medio de evolución de la diabetes $20,2 \pm 12,3$ años en DM2 vs. $21,5 \pm 12,9$ años en DM1 ($p 0,604$), y la HbA1c de $7,6 \pm 1,2\%$ en DM1 vs. $7,6 \pm 1,2\%$ en DM2 ($p 0,976$). El TIR fue mayor en los pacientes con DM2. El resto de los parámetros de glucometría (tiempo en hiperglucemia (TAR) nivel 1 y nivel 2, tiempo en hipoglucemia (TBR) nivel 1 y nivel 2, glucosa promedio, indicador de gestión de glucosa (GMI) y variabilidad glucémica medida por el coeficiente de variación (CV)) fueron más altos en los pacientes con DM1. No hubo diferencias en el número de escaneos entre ambos grupos (tabla). Un mayor porcentaje de DM2 alcanzó los objetivos de TIR $>70\%$ ($77,1\%$ DM2 vs. $38,8\%$ DM1; $p < 0,001$), TBR $< 4\%$ ($77,1\%$ DM2 vs. $44,9\%$ DM1; $p 0,002$), TAR $< 25\%$ ($70,8\%$ DM2 vs. $36,7\%$ DM1; $p 0,002$) y CV $< 36\%$ ($89,6\%$ DM2 vs. 51% DM1, $p < 0,001$).

	DM1	DM2	p
HbA1c (%)	$7,6 \pm 1,2$	$7,6 \pm 1,2$	0,976
TIR (%)	$62,2 \pm 15,6$	$79,1 \pm 14,4$	$< 0,001$
TAR >180 (%)	$22,1 \pm 10,2$	$15,4 \pm 11,7$	0,004
TAR >250 (%)	$9,9 \pm 10,5$	$2,5 \pm 4,2$	$< 0,001$
TAR total (%)	$32,0 \pm 18,0$	$17,9 \pm 15,1$	$< 0,001$
TBR < 70 (%)	$4,7 \pm 4,2$	$2,7 \pm 5,1$	0,042
TBR < 54 (%)	$1,2 \pm 2,2$	$0,4 \pm 1,1$	0,028

TBR total (%)	5,9 ± 5,9	3,0 ± 5,9	0,019
Glu promedio (mg/dL)	157,5 ± 31,7	139,8 ± 25,6	0,003
GMI (%)	7,1 ± 0,7	6,6 ± 0,6	0,002
CV (%)	37,0 ± 6,2	27,6 ± 6,1	< 0,001
Uso sensor (%)	92,8 ± 7,8	87,5 ± 16,5	0,047
Escaneos/día (n)	14,1 ± 7,6	11,4 ± 7,9	0,086

Conclusiones: A igualdad de HbA1c y tiempo de evolución, los pacientes con DM2 presentan un mejor perfil glucémico, con mayor TIR, menos tiempo en hipoglucemia y menor variabilidad glucémica, y un mayor porcentaje alcanzan los objetivos de control.