



## P-175 - COMPARACIÓN DE PARÁMETROS DE GLUCOMETRÍA DE MONITORIZACIÓN *FLASH* DE GLUCOSA EN PERSONAS CON DIABETES TIPO 2 AL INICIO DE SU IMPLANTACIÓN Y A LOS 3 MESES

S. Torres Degayón, V. Bellido Castañeda, L. Baena Ariza, N. Gros Herquido, G. López Gallardo, P.J. Remón Ruiz, A. Piñar Gutiérrez, S. Amuedo Domínguez, C.A. Ruiz Trillo y A. Soto Moreno

UGC de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** En 2022 se inicia la implantación de monitorización *flash* de glucosa (MFG) en nuestro centro en personas con diabetes tipo 2 (DM2) en tratamiento con múltiples dosis de insulina (MDI). El objetivo de este estudio es comparar los parámetros de glucometría, HbA<sub>1c</sub> y cumplimiento de objetivos en este grupo de personas.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo en el que se analizaron los datos de HbA<sub>1c</sub> y de la descarga de MFG en los primeros 14 días y a los 3 meses. Se incluyeron 154 personas con DM2 en MDI, con descargas de MFG en este tiempo.

**Resultados:** La edad media fue 63±12 años, el tiempo medio de evolución de la diabetes fue de 19 ± 11 años, el 76% seguía tratamiento con MDI + ADOs, y el 24% solo con MDI. A los 3 meses se alcanzó una reducción significativa en la HbA<sub>1c</sub> (7,9 vs. 7,1%, p < 0,001), tiempo de hipoglucemia (TBR) (2,1 vs. 1,5%, p = 0,027), eventos de hipoglucemia (4,1 vs. 3,1, p = 0,02) y coeficiente de variación (CV) (29,1 vs. 28,2, p = 0,023) (tabla). En los pacientes con HbA<sub>1c</sub> basal > 7% (n = 116), se objetivó una reducción significativa en la HbA<sub>1c</sub> (8,4 vs. 7,3%, p < 0,001), y mejoría en TBR (2 vs. 1,5%, p = 0,044). En aquellos con HbA<sub>1c</sub> 70%; el 57,1%, un TAR < 25%; el 85,1%, un TBR < 4%; y el 88,3%, un CV < 36%. Aquellos con MDI + ADOs tenían menor variabilidad glucémica que los tratados solo con MDI (27,7 vs. 30,1%, p = 0,032), sin encontrar diferencias en el resto de parámetros de glucometría.

	Inicial	3 meses	p
HbA <sub>1c</sub> (%)	7,9 ± 1,4	7,1 ± 0,9	< 0,001
TIR (%)	74,1 ± 17,7	72, ± 19,3	0,147
TAR total (%)	23,8 ± 18,6	26,2 ± 19,7	0,075
TAR > 250 (%)	5,2 ± 10,4	5,7 ± 9,2	0,548
TBR total (%)	2,1 ± 3,7	1,5 ± 2,6	0,027
TBR < 54 (%)	0,3 ± 0,9	0,1 ± 0,4	0,065
Glu promedio (mg/dL)	150 ± 32,5	153 ± 28,7	0,132
GMI (%)	6,9 ± 0,8	7,0 ± 0,7	0,141

CV (%)	29,1 ± 6,0	28,2 ± 6,0	0,023
Uso sensor (%)	92,2 ± 11,2	90,1 ± 11,0	0,046
Escaneos/día (n)	11,3 ± 7,0	8,9 ± 4,9	< 0,001
Hipoglucemias	4,1 ± 6,0	3,1 ± 5,0	0,020
Duración hipoglucemias	73,7 ± 75,8	64,6 ± 71,7	0,203

**Conclusiones:** La implantación de la MFG en DM2 con MDI se asoció con una mejoría del control glucémico y reducción de las hipoglucemias y variabilidad glucémica, alcanzando los objetivos de control en un porcentaje significativo de pacientes.