



## 1161 - CONTROL METABÓLICO EN PACIENTES PORTADORES DE SISTEMAS DE MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA (SMCG)

*E. Hellín Valiente<sup>1</sup>, M.D. Hernández Rabadán<sup>1</sup>, B. Pérez-Crespo Fernández<sup>1</sup>, I. Mascarell Martínez<sup>1</sup>, A. Pérez Bernabeu<sup>1</sup>, S. Alemán Belando<sup>2</sup>, A. del Pozo Pérez<sup>1</sup> y A.I. García Martínez<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Hospital Vega Baja. Orihuela. <sup>2</sup>Hospital General Universitario Morales Meseguer. Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características de pacientes portadores de SMCG y valorar su efecto sobre el perfil metabólico y el control glucémico.

**Métodos:** Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo en el que se incluyeron pacientes portadores de SMCG en el marco temporal 07/2019-12/2020, todos ellos formados por enfermería especializada. Se midieron variables demográficas, asistenciales y de tratamiento. Variables principales: peso, IMC, dosis total de insulina diaria y HbA1C basales, a los 6 meses y a los 12 meses. Se compararon los resultados basales con los obtenidos a los 6 y 12 meses. Para el análisis se empleó el software IBM SPSS v24.0. El estudio ha sido aprobado por el Comité de Ética en Investigación del Hospital Vega Baja.

**Resultados:** Se incluyeron 154 pacientes, de los cuales el 51,9% (80) eran mujeres. La mediana de edad fue 40 años (RIQ 27-49,25), con un tiempo medio de evolución de diabetes mellitus (DM) de  $18,18 \pm 11,91$  años. El 95,5% (147) tenían DM tipo 1, el 1,3% (2) DM tipo 2 y el 3,2% (5) DM tipo LADA. El 16,9% (26 pacientes) tomaban, además, un fármaco inhibidor del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2). La tabla muestra los resultados del seguimiento. Se observó una disminución estadísticamente significativa de la hemoglobina glicosilada (HbA1C) en los primeros 6 meses ( $0,161 \pm 0,807$ ,  $p = 0,03$ ), que se mantuvo a los 12 meses ( $0,177 \pm 0,784$ ,  $p = 0,021$ ). Al estratificar según cifras de HbA1C iniciales, se observó una mayor mejoría en pacientes con HbA1C inicial  $> 7\%$  ( $0,363 \pm 0,801$ ,  $p = 8\%$ ) ( $0,567 \pm 0,955$ ,  $p < 0,001$ ), manteniendo esta mejoría a los 12 meses. En pacientes con HbA1C inicial  $< 7\%$ , se observó un empeoramiento en el control glucémico a los 6 meses ( $-0,255 \pm 0,652$ ,  $p = 0,01$ ), que se mantuvo los 12 meses. No se observaron diferencias significativas en el peso, IMC ni en la dosis total de insulina diaria.

	N	Media $\pm$ desviación estándar	Rango
Peso inicial	153	$72,67 \pm 15,82$	47-129
IMC inicial	143	$25,87 \pm 5,216$	17-47
Dosis insulina inicial	148	$47,01 \pm 26,004$	13-199
HbA1c inicial	152	$7,6 \pm 1,078$	6-11
Peso 6 meses	66	$72,6 \pm 15,941$	49-131
IMC 6 meses	61	$26,35 \pm 5,610$	17-48

Dosis Insulina 6 meses	114	43,57 ± 24,402	12-170
HbA1c 6 meses	123	7,41 ± 1,023	5-11
Peso 12 meses	63	75,1 ± 16,334	47-122
IMC 12 meses	60	26,58 ± 5,217	18-44
Dosis insulina 12 meses	103	43,22 ± 21,168	11-109
HbA1c 12 meses	108	7,39 ± 1,001	5-11

*Discusión:* Los SMCG suponen una nueva herramienta para el control glucémico de los pacientes con DM. En nuestro estudio se observa una disminución estadísticamente significativa de la HBA1C a los 6 y 12 meses del inicio de SMCG, más acusada cuanto mayor es el valor de la HBA1C inicial. Sin embargo, cuando el perfil glucémico es mejor (HBA1C < 7%), las cifras de HbA1c presenta un empeoramiento a los 6 y 12 meses, probablemente a consecuencia de una disminución del número de hipoglucemias en estos pacientes.

*Conclusiones:* Los pacientes con SMCG mejoran el control glucémico en los primeros 6 meses de monitorización, que se mantiene a los 12 meses.