Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):67

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

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

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

[1]*Hospital Vega Baja. Orihuela.* [2]*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 IMB 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 ± 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 ± 0,807, p = 0,03), que se mantuvo a los 12 meses (0,177 ± 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 ± 0,801, p 8% (0,567 ± 0,955, p 0,001), manteniendo esta mejoría a los 12 meses. En pacientes con HBA1 inicial 7%, se observó un empeoramiento en el control glucémico a los 6 meses (-0,255 ± 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 ± desviación estándar	Rango
Peso inicial	153	72,67 ± 15,82	47-129
IMC inicial	143	25,87 ± 5,216	17-47

Dosis insulina inicial	148	47,01 ± 26,004	13-199
HbA1c inicial	152	7,6 ± 1,078	6-11
Peso 6 meses	66	72,6 ± 15,941	49-131
IMC 6 meses	61	26,35 ± 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.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.