

MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA EN PACIENTES CON DM2. A PROPÓSITO DE UN CASO.

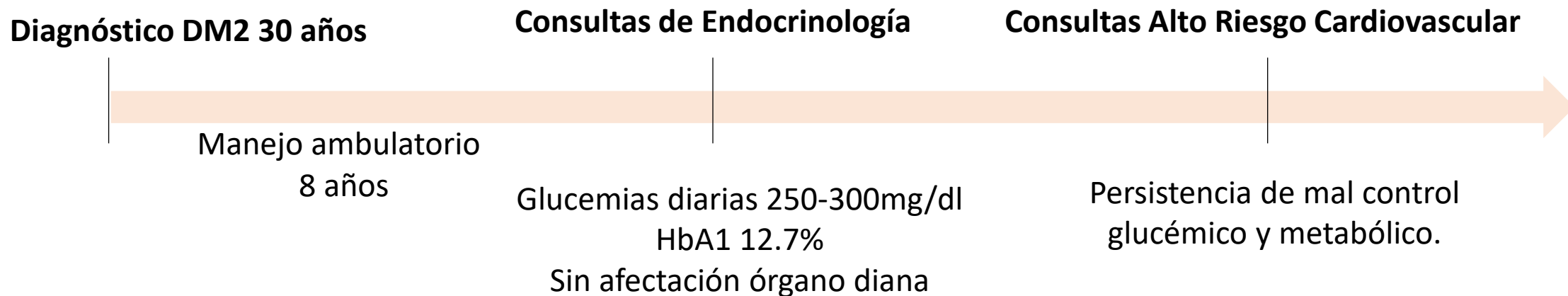
Cristina Auxiliadora Estévez Muriel
María Dugo López
María de la Paz Ruiz-Canela
Ágata González Gómez-Lozano

MEDICINA INTERNA
HOSPITAL JUAN RAMÓN JIMENEZ

➤ PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO:

Varón 56 años:

- No RAMc. No hábitos tóxicos.
- HTA, DM2 , DLP, Obesidad grado III.
- Migraña.
- Ambliopía anisométrica.
- **Tratamiento:** Telmisartán 80mg/Hidroclorotiazida 12.5mg, Simvastatina 10mg.

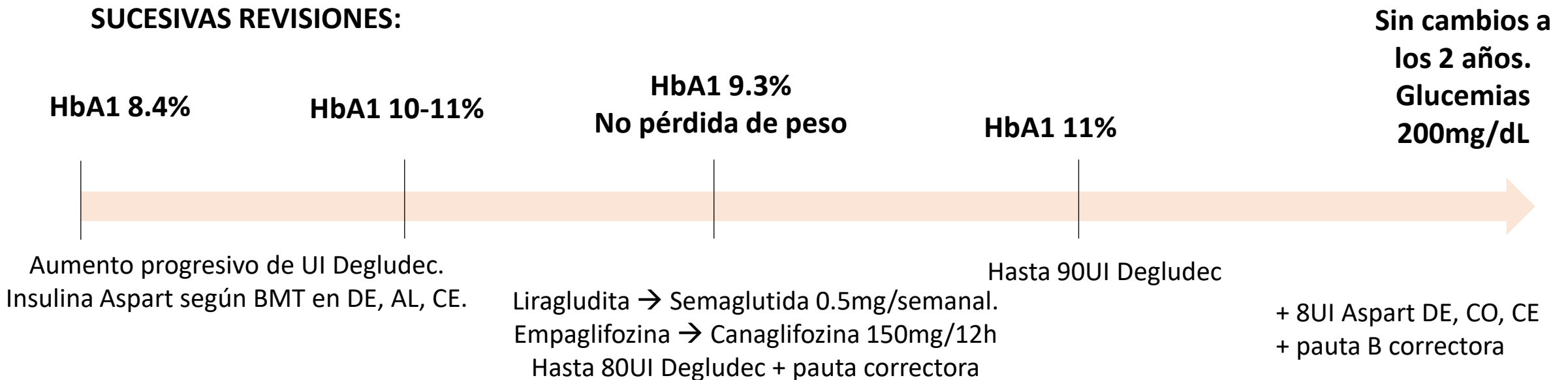


➤ PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO:

PRIMERA CONSULTA:

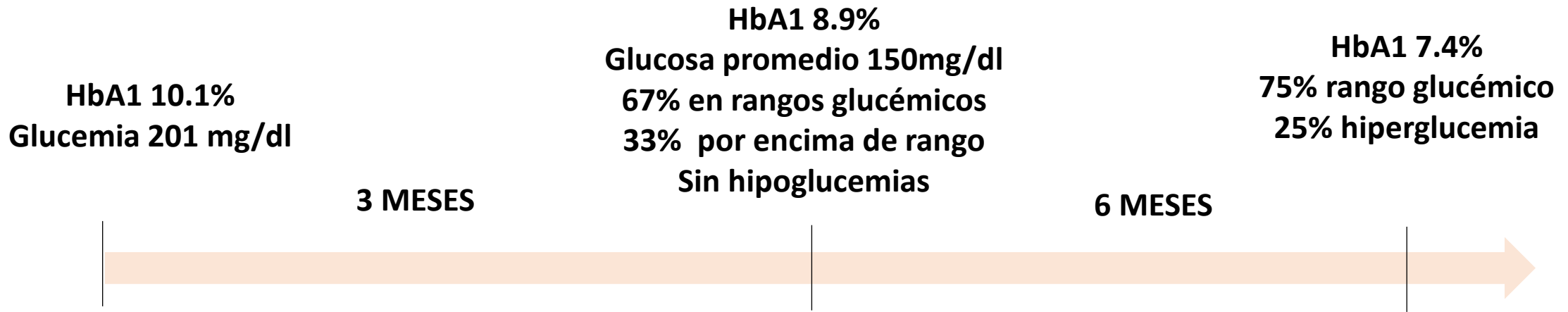
- Peso:120Kg Talla:1.77m Cintura:130cm **HbA1 13.2%**
- Tratamiento: Empaglifozina 10mg/24h, Metformina 850mg/12h, Detemir 20UI DE + 20UI CE
- Se añade: Liraglutida 1.8mg, Detemir → Degludec 60UI cena. ¡ Hábitos de vida saludables y pérdida de peso!

SUCESIVAS REVISIONES:



➤ PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO:

SE PROPONE MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA:



Degludec 98UI
Aspart 10UI DE- 18UI AL- 12UI CE
Metformina 1g/Canaglifozina 150mg DE-CE
Semaglutida 1mg semanal.

➤ DISCUSIÓN:

- Nuestro paciente, a pesar de no ser DM1, con la implantación de un dispositivo de monitorización continua de glucosa mejora de forma muy considerable su perfil glucémico.
- Permiten una medición continua de la glucosa en el espacio intersticial a través de sensores cada 3-5 minutos.
- En un principio fueron dirigidos para pacientes con DM1 con gran variación glucémica y episodios de hipoglucemias e hiperglucemias severas.
- Se han observado resultados óptimos en pacientes con difícil control de HbA1 y necesidad de múltiples inyecciones diarias para control de glucemia y/o administración de insulina.
- Ofrecen diferentes datos analíticos que permiten un reajuste más exhaustivo del tratamiento insulínico para pacientes que precisan terapias de insulina en régimen bolo-basal.

Indicaciones de la Monitorización FLASH de glucosa en pacientes andaluces.

1. Pacientes a partir de los 4 años de edad con DM1 que requieran terapia intensiva con insulina (múltiples dosis o bomba de insulina) y al menos 6 punciones digitales al día para automonitorización de glucemia.
2. Pacientes con formas de diabetes insulinopénicas distintas a DM1 y DM2, como la diabetes monogénica, fibrosis quística, pancreopriva, hemocromatosis u otros tipos específicos de diabetes que precisen insulina de forma crónica, que realicen terapia intensiva con insulina (múltiples dosis o bomba de insulina), y requieran realizar al menos 6 punciones digitales al día para la automonitorización de glucemia.
3. Pacientes con DM2 que precisan terapia con pautas intensivas de insulina (múltiples dosis o bomba de insulina), en régimen bolo-basal con insulina lenta o análogos de insulina lenta, y con necesidad de realizar 6 o más autocontroles de glucemia capilar al día.

➤ CONCLUSIONES:

- Los pacientes con DM2 con mal control glucémico, en tratamiento insulínico, se benefician de un sistema de monitorización continua.
- Los sistemas de monitorización de glucosa no solo están indicados para los pacientes con DM1.
- Su uso genera un gran beneficio al aportar información extra y exhaustiva para el reajuste de la insulinoterapia en función de las necesidades del paciente, individualizando su tratamiento.

➤ BIBLIOGRAFÍA:

- 1. Bolinder J, Antuna R, Geelhoed-Duijvestijn P, Kröger J, Weitgasser R. Novel glucose-sensing technology and hypoglycaemia in type 1 diabetes: a multicentre, non masked, randomised controlled trial. *Lancet*. 2016;388(10057):2254-63. [PubMed] Bolinder J, Antuna R, Geelhoed-Duijvestijn P, Kröger J, Weitgasser R. Novel glucose sensing technology and hypoglycaemia in type 1 diabetes: a multicentre, non-masked, randomised controlled trial. *Lancet*. 2016;388(10057):2254–2263.
- 2. Kröger J, Fasching P, Hanaire H. Three European Retrospective Real-World Chart Review Studies to Determine the Effectiveness of Flash Glucose Monitoring on HbA1c in Adults with Type 2 Diabetes. *Diabetes Ther*. 2020;11(1):279-91. [PMC free article] [PubMed] Kröger J, Fasching P, Hanaire H. Three European Retrospective Real-World Chart Review Studies to Determine the Effectiveness of Flash Glucose Monitoring on HbA1c in Adults with Type 2 Diabetes. *Diabetes Ther*. 2020;11(1):279–291.
- 3. Oskarsson P, Antuna R, Geelhoed-Duijvestijn P, Kruger J, Weitgasser R, Bolinder J. Impact of flash glucose monitoring on hypoglycaemia in adults with type 1 diabetes managed with multiple daily injection therapy: a pre-specified subgroup analysis of the IMPACT randomised controlled trial. *Diabetologia*. 2018;61(3):539-50. doi:10.1007/s00125-017-4527-5. [PMC free article] [PubMed] Oskarsson P, Antuna R, Geelhoed-Duijvestijn P, Kruger J, Weitgasser R, Bolinder J. Impact of flash glucose monitoring on hypoglycaemia in adults with type 1 diabetes managed with multiple daily injection therapy: a pre-specified subgroup analysis of the IMPACT randomised controlled trial. *Diabetologia*. 2018;61(3):539–550. doi: 10.1007/s00125-017-4527-5.
- 4. 2.2.1.1. Proceso Asistencial Integrado para la diabetes mellitus. Available at: <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/profesionales/carterade-servicios/atencion-primaria/i-area-de-atencion-la-persona/2-atencion-especifica/22-atencion-problemas-cronicos/221-diabetes-mellitus/2211-proceso-asistencial-integrado-para-la-diabetes-mellitus> (Accessed: 08 January 2024).
- 5. American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes-2023. *Diabetes Care*. 2023;46(Suppl 1):S1-S291.