

Monitorización continua de glucosa en el paciente diabético hospitalizado

María Luisa Martín Jiménez¹

¹Endocrinología y Nutrición. Medicina Interna. Urgencias. Hospital Puerta de Hierro Majadahonda-Madrid.

Revista original: Accuracy of Dexcom G6 Continuous Glucose Monitoring in Non-Critically Ill Hospitalized Patients With Diabetes. Georgia M Davis, Elias K Spanakis, Alexandra L Migdal, Lakshmi G Singh, Bonnie Albury, Maria Agustina Urrutia 1, K Walkiria Zamudio-Coronado 1, William H Scott 2, Rebecca Doerfler. PMID: 34099515 PMCID: PMC8323182 DOI: 10.2337/dc20-2856. <https://doi.org/10.2337/dc20-2856>. [Acceda al Artículo original](#)

ABSTRACT

Los avances en la monitorización continua de glucosa han transformado el manejo ambulatorio de la diabetes. Sin embargo, se han realizado pocos estudios en el paciente hospitalizado. Este estudio evalúa la monitorización continua de glucosa frente a los controles de glucemia capilar tradicionales en el paciente diabético hospitalizado no grave en tratamiento insulínico.

Advances in continuous glucose monitoring have transformed outpatient management of diabetes. However, few studies have been performed in the hospitalized patient. This study evaluates continuous glucose monitoring against traditional capillary glycemic controls in non-severe hospitalized diabetic patients on insulin treatment.

ARTÍCULO

Los avances en la monitorización continua de glucosa (MCG) han transformado el manejo ambulatorio de la diabetes¹. Hasta el momento se han realizado pocos estudios en pacientes hospitalizados^{2,3}. El objetivo de este artículo es analizar el control glucémico mediante MCG en pacientes diabéticos hospitalizados tratados con insulina en situación no crítica.

Para ello se evaluaron los resultados de 3 estudios en pacientes diabéticos hospitalizados con MCG frente a controles de glucemia capilar (GC), dos de ellos son estudios de intervención y el tercero es

Especialidad:

- Endocrinología
- Medicina General
- Urgencias

Palabras Clave:

- Monitorización continua de glucosa
- Hospitalización

Keywords:

- Continuous glucose monitoring
- Hospitalization

un estudio observacional. El principal parámetro analizado fue la diferencia relativa absoluta media (MARD) entre los resultados de GC convencional y MCG. El dispositivo empleado para la MCG fue el Dexcom 6, colocado en todos los pacientes en el abdomen. Se analizaron los valores a las 12, 24 horas del ingreso y durante la hospitalización completa.

El número total de pacientes incluidos fue de 218. En cuanto a las características basales de los mismos, el 96% fueron diabéticos tipo 2 (DM2) con una edad media de 60,6 años y un tiempo medio de duración de la diabetes de 15,9 años. El 67 % fueron varones y el 88 % de los pacientes ingresaron en especialidades médicas. Fueron excluidos los pacientes ingresados en unidades de críticos, diagnosticados de cetoacidosis diabética, embarazadas y mujeres en periodo de lactancia materna.

Los resultados más relevantes fueron los siguientes:

- Se objetivó una muy buena precisión del sistema MCG Dexcom 6 frente a la CG convencional, con un MARD general del 12,8 % y una precisión del 98,7%.
- Se obtuvo una menor precisión en aquellos pacientes con glucemias < 70 mg/dl o anemia grave (hemoglobina < 7 g/dl).

COMENTARIO

Se puede concluir que la tecnología de MCG es una herramienta muy útil y fiable para el control glucémico del paciente diabético hospitalizado que no se encuentre en situación crítica, en comparación con los controles de CG convencionales.

BIBLIOGRAFÍA

Vol 42, Nº 8, Págs 1593-1603. 2019. Battelino T, Danne T, Bergenstal RM, et al. Clinical targets for continuous glucose monitoring data interpretation: recommendations from the International Consensus on Time in Range. *Diabetes Care*. Doi: <https://doi.org/10.2337/dci19-0028>

Vol 14, Nº 6, Págs 1035-1064. 2020. Galindo RJ, Umpierrez GE, Rushakoff RJ, et al. Continuous glucose monitors and automated insulin dosing systems in the Hospital Consensus Guideline. *J Diabetes Sci Technol*. Doi: <https://doi.org/10.1177/1932296820954163>

Vol 49, Nº 1, Págs 79-93. 2020. Davis GM, Galindo RJ, Migdal AL, Umpierrez GE. Diabetes technology in the inpatient setting for management of hyperglycemia. *Endocrinol Metab Clin North Am*. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.ecl.2019.11.002>

AUTOEVALUACIÓN

1. Según lo expuesto en el artículo anterior, señale la opción correcta:
 - a) La MCG no ha demostrado beneficios en el paciente ambulatorio
 - b) La MCG ha demostrado beneficios en el paciente hospitalizado tanto con diabetes mellitus tipo 1 como en los pacientes con diabetes tipo 2
 - c) La MCG ha demostrado beneficios tanto en el paciente hospitalizado en planta convencional como en unidades de críticos
 - d) La MCG sustituye a la determinación de glucemia capilar convencional en todos los pacientes diabéticos

2. Con respecto al artículo de la monitorización continua de glucosa capilar en el paciente ingresado señale la opción falsa:
 - a) Ha demostrado beneficios respecto a la glucemia capilar en el paciente hospitalizado en planta convencional
 - b) Ha demostrado beneficios únicamente en los pacientes hospitalizados en plantas de servicios quirúrgicos
 - c) Ha demostrado beneficios tanto en el paciente diabético tipo 1 como en el tipo 2
 - d) Presenta también beneficios en cuanto a la mejora de la calidad de vida del paciente diabético, al eliminar los pinchazos en el dedo para la determinación de glucemia capilar