



Monitorizacion continua versus Monitorizacion Capilar de Glucosa en el control glucemico en niños con Diabetes tipo 1: Revision sistematica

Autor Fagner de Olindo Santana

Tharle Fernandes Jacinto

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay, Pedro Juan Caballero

29 de enero de 2025

Trabajo Final de Grado



Resumen

Se realizó una revisión sistemática con el objetivo de comparar la eficacia de la monitorización continua de glucosa (MCG) frente a la monitorización capilar (MC) en el control glucémico de niños y adolescentes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1). Se incluyeron estudios publicados entre 2010 y 2024, disponibles en inglés, español y portugués, que reportan variables clínicas como niveles de hemoglobina glucosilada (HbA1c) y frecuencia de episodios de hipoglucemia. La búsqueda se llevó a cabo en las bases de datos de PubMed y Cochrane, identificando un total de 86 estudios relevantes. Los resultados mostraron que la MCG fue más efectiva que la MC para reducir los niveles de HbA1c, especialmente en pacientes con valores iniciales elevados, además de asociarse con una menor duración del tiempo en hipoglucemia (>70 mg/dl). Sin embargo, no se observaron diferencias significativas en la incidencia de hipoglucemias graves entre ambos métodos. Se concluyó que la MCG ofrece ventajas significativas sobre la MC al proporcionar datos continuos y permitir un manejo más preciso y seguro de la glucemia en la población pediátrica con DM1, destacándose como el método preferido en contextos clínicos adecuados.

Palabra clave; Monitoración continua de glucosa, Hemoglobina glucosilada, Diabetes mellitus tipo 1, Niños, Control glucémico