



24 - IDENTIFICACIÓN DE FACTORES PREDICTORES DEL CONTROL GLUCÉMICO EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 1 EN TRATAMIENTO CON MÚLTIPLES DOSIS DE INSULINA

M. Ruiz Rodríguez, A.M. Mesa Díaz, P. Rodríguez de Vera Gómez, B. Gómez Zaragoza, M. Peinado Ruiz, S. Belmonte Lomas, B. Jiménez Rodríguez, M.J. Colchón Fernández y M.A. Martínez Brocca

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Identificar factores predictores de control glucémico dentro de rango en una población adulta con diabetes tipo 1 (DM1) en Andalucía que se encontraba en tratamiento con múltiples dosis de insulina (MDI) y usuarios de monitorización *flash* de glucosa (MFG).

Métodos: Estudio observacional de corte transversal en pacientes con DM1 registrados en el sistema público andaluz, en tratamiento con MDI, usuarios de MFG (FreeStyle Libre 2), con perfil ambulatorio de glucosa (AGP) integrado en la historia clínica y al menos un año de evolución. Se analizaron variables sociodemográficas (edad, sexo, nivel de renta, edad al debut y años con diabetes) y de control glucémico: hemoglobina glicosilada (HbA_{1c}) y métricas del AGP: tiempo en rango (TIR), tiempo por encima de rango (TAR I: 181-249 mg/dL; TAR II: ≥ 250 mg/dL) y tiempo por debajo de rango (TBR I: 54-69 mg/dL; TBR II: < 54 mg/dL). Se definió AGP completo en objetivo como: TIR > 70%, TAR I < 25%, TAR II < 5%, TBR I < 4% y TBR II < 1%. Se construyeron tres modelos de regresión logística multivariante con AGP completo, TAR y TBR en objetivo como variables dependientes.

Resultados: Se incluyeron 7.785 pacientes (edad media 42,2 años (DE 13,5 años); HbA_{1c} media 7,53% (DE 1,09%). El 55,4% de los pacientes presentaron un TIR > 70%. El 12,3% presentó un AGP completo en objetivo, asociado con mayor edad, menor HbA_{1c} , menor variabilidad glucémica, sexo masculino y renta ≥ 18.000 € (AUC = 0,891; p < 0,001). TAR en objetivo se asoció con mayor edad, menor HbA_{1c} , menor coeficiente de variación (CV) y renta elevada (AUC = 0,846; p < 0,001). TBR en objetivo se relacionó con mayor edad y HbA_{1c} más alta, sin asociación con el nivel de renta (AUC = 0,898; p < 0,001).

Conclusiones: El cumplimiento de los objetivos de control glucémico definidos por AGP en rango está condicionado por variables clínicas y sociales. Su identificación permite orientar estrategias de intervención hacia los pacientes con mayor riesgo de mal control.