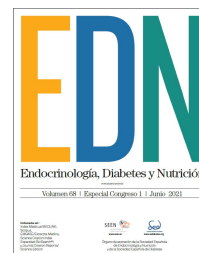




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-137 - PARÁMETROS DE CONTROL GLUCÉMICO EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON DM 1 PORTADORES DE UN MONITOR FLASH DE GLUCOSA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

G. López^a, N. Gros Herguido, V. Bellido Castañeda, S. Amuedo Domínguez, P. Santa Cruz Álvarez, M. Enríquez Macías y A. Soto Moreno

Hospital Universitario Virgen del Rocío.

Resumen

Introducción: La financiación y la implantación progresiva de la monitorización flash de glucosa (MFG) en personas con DM 1, ha supuesto un cambio en el paradigma del control glucémico. A pesar de que la HbA_{1c} sigue siendo el objetivo principal de control y ha demostrado prevenir las complicaciones crónicas, tiene algunas limitaciones. Por un lado, no capta las variaciones glucémicas a corto plazo y por otro, no aporta información sobre la exposición a hipo e hiperglucemia. Los parámetros derivados de la MFG, como el tiempo en rango (TIR) y la variabilidad glucémica, proporcionan información adicional a este respecto.

Objetivos: Describir los datos glucométricos derivados de la descarga de un MFG (90 días), en una cohorte de 1861 pacientes con DM 1, de un hospital de tercer nivel. Objetivos secundarios: analizar la relación entre el índice de gestión de glucosa (GMI) y distintos parámetros clínicos y glucométricos.

Material y métodos: Estudio transversal que incluye pacientes con DM1, mayores de 18 años, con terapia intensiva (MDI o ISCI), y portadores de un MFG (Free Style Libre, Abbot Diabetes Care, Witney, Reino Unido). Los resultados se expresaron como media y DE o porcentajes. La asociación de variables cuantitativas se calculó utilizando el coeficiente de correlación lineal de Pearson y se realizó un modelo de regresión múltiple.

Resultados: El resultado del análisis descriptivo se muestra en la tabla. En el modelo de regresión múltiple el TIR ($\beta = -0,044$; $p < 0,001$), la edad ($\beta = -0,001$; $p = 0,047$), y el CV ($\beta = -0,031$; $p < 0,001$) fueron factores predictores independientes del GMI de forma significativa ($R^2 = 0,841$ $p < 0,001$). Un aumento del 10% del TIR supuso una disminución del GMI de -0,44%. Una disminución del CV del 10% repercutió en una disminución del GMI de un 0,3%.

	Media $\pm$ DE	N
Edad	42 $\pm$ 14	1.861
GP	161 $\pm$ 35	1.539
GMI	7,1 $\pm$ 0,7	1.397
	Porcentaje	N

TIR (70-180)	29,6%	1.539
TBR (4%)	53,7%	1.539
TAR (> 180)	16,7%	1.539
CV < 36%	43,9%	1.539
CV> 36%	56,1%	1.539
GMI < 7%	51,7%	1.397
GMI > 7%	48,3%	1.397

GP; glucosa plasmática; GMI: indicador de gestión de glucosa; TIR: tiempo en rango; TBR: tiempo por debajo del rango; TAR: tiempo por encima del rango.

Conclusiones: En nuestra cohorte a pesar de que aproximadamente el 52% tuvo una GMI 70%, el 53% tuvieron un TBR > 4% y el 56% un CV > 36%. Cada aumento del 10% en el TIR supuso una disminución del GMI de -0,44% en nuestra cohorte.