



CO-052 - RELACIÓN ENTRE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA, TIEMPO EN RANGO Y VARIABILIDAD GLUCÉMICA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 Y MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA

A. Irigaray^a, M. Ollero^a, Y. Mayayo^a, D. Pérez^a, J. De Carlos^b, J. García Torres^b, A. Ernaga^b y N. Eguilaz^b

^aHospital García Orcoyen. ^bComplejo Hospitalario de Navarra.

Resumen

Introducción. El objetivo del estudio fue analizar la relación de la HbA_{1c}, el indicador de manejo de glucosa (GMI) y el tiempo en rango (TIR) en pacientes con diabetes tipo 1 y monitorización continua de glucosa (MCG) tipo flash.

Métodos. Estudio retrospectivo observacional en pacientes diagnosticados de diabetes tipo 1 usuarios de monitorización flash de glucosa con un tiempo mínimo de 3 meses. Se incluyeron todos los pacientes seguidos en hospital comarcal con MCG y un tiempo de uso > 80%. Excluimos pacientes con hemodiálisis y gestantes. Se determinó la HbA_{1c}, la GMI y el TIR de los últimos 3 meses, en la misma fecha, así como otras variables clínicas y analíticas. La muestra está formada por 86 pacientes, el 62,8% varones, con una edad media de $48,5 \pm 15,2$ años, y $18,4 \pm 10,8$ años de evolución de la diabetes. La HbA_{1c} media fue de $7,5 \pm 0,8\%$ y el TIR de $57,3 \pm 14,8\%$.

Resultados. Se analizó la relación entre el TIR y el GMI. Se observó una correlación lineal fuerte negativa ($R = -0,923$; $R^2 = 0,851$; $p < 0,001$). Sin embargo, esta correlación se modificó al evaluarla en pacientes con bajo coeficiente de variación (CV # 36%) [$(R = -0,900$; $R^2 = 0,811$); $p < 0,001$]. Al evaluar la relación entre el TIR y la HbA_{1c} se observó una correlación lineal fuerte negativa ($R = -0,831$; $R^2 = 0,690$; $p < 0,001$). A cada aumento absoluto de TIR del 10% supondría una disminución del 0,41% en la HbA_{1c} (IC95%: 0,47-0,35). Esta correlación, no se vio modificada por el CV puesto que fue similar en pacientes con CV alto ($> 36\%$) ($R = -0,837$; $R^2 = 0,702$) frente a CV bajo ($< 36\%$) ($R = -0,841$; $R^2 = 0,707$; $p = 0,401$). Por último, se evaluó la relación entre la HbA_{1c} y el GMI. Se objetivó una correlación lineal fuerte ($R = 0,805$; $R^2 = 0,648$, $p < 0,001$), que se modificó de forma significativa al evaluar pacientes con CV alto ($R = 0,867$; $R^2 = 0,751$) frente a aquellos con CV bajo [$(R = 0,778$; $R^2 = 0,605$), $p = 0,015$].

Conclusiones: El TIR y la HbA_{1c} presentan una correlación lineal fuerte, que no se ve modificada por la variabilidad glucémica. Sin embargo, el CV modifica la relación entre el TIR y la GMI y la HbA_{1c} y GMI, lo que debe ser tenido en cuenta a la hora de evaluar los objetivos de control glucémico.