



CO-022 - IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES PREDICTIVAS DEL TIEMPO EN RANGO EN PERSONAS ADULTAS CON DIABETES TIPO 1

P. Rodríguez de Vera Gómez, Á.M. Mesa Díaz, S. Belmonte Lomas, R. Ravé García y M.A. Martínez Brocca

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.

Resumen

Objetivos: Identificar variables con capacidad de predicción de tiempo en rango objetivo (TIR, 70-180 mg/dl) en adultos con diabetes tipo 1 (DM1) en tratamiento con múltiples dosis de insulina (MDI) usuarios de sistemas de monitorización *flash* de glucosa (MFG).

Material y métodos: Estudio observacional, de corte transversal, desarrollado en Andalucía (España). Incluimos adultos (> 18 años) con diagnóstico definitivo de DM1, de al menos un año de evolución, en tratamiento con MDI, usuarios de sistemas de MFG, con financiación pública del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA). Excluimos mujeres gestantes, usuarios de bombas de insulina, menos de un año de uso continuado de MFG y uso de sensor 70%. En el análisis incluimos variables sociodemográficas básicas (edad, sexo y tiempo de evolución de la diabetes), nivel de HbA_{1c}, y datos de glucometría (Ambulatory Glucose Profile) de MFG para 14 días previos a la consulta. Se realizó un modelo multivariante de regresión lineal múltiple mediante el método *step-wise*, tomando como variable dependiente el TIR. Las variables independientes fueron seleccionadas entre aquellas con significación $p < 0,1$ en el análisis de correlación univariante. Este estudio cuenta con la aprobación del Comité de Ética de la Investigación de los Hospitalares Universitarios Virgen Macarena y Virgen del Rocío (código 2214-N-22).

Resultados: 7.822 personas fueron incluidas. La edad media fue de 43,5 años (desviación estándar (DE) 19,1), con un 45,4% de mujeres ($n = 3.548$). El tiempo medio de evolución de la diabetes fue de 23,6 años (DE 14,2). El nivel medio de HbA_{1c} fue 7,5% (DE 1,11), con un TIR medio de 55,4% (DE 19,5), T > 180 mg/dl 40,4% (DE 20,9), T 70 mg/dl 4,24% (DE 5,2), GMI 7,45% (0,9), glucemia media 175,4 mg/dl (43,4) y coeficiente de variación 37% (7,5). Previa comprobación de supuestos de regresión lineal múltiple se desarrolló el modelo que se presenta en la tabla. El coeficiente de determinación (R^2) fue 0,941, $p < 0,001$.

	Coeficiente Beta [CI95%]	p
Edad	0,054 [0,044; 0,063]	0,001
Sexo: mujer	0,569 [0,325; 0,813]	0,001
HbA _{1c} (%)	-0,146 [-0,278; -0,15]	0,029

Número de lecturas/24 h	0,02 [0,014; 0,025]	0,001
Tiempo sensor activo (%)	0,031 [0,025; 0,037]	0,001
Tiempo > 180 mg/dl (%)	0,883 [0,89; 0,875]	< 0,001

Conclusiones: La edad, sexo, nivel de HbA_{1c}, el número de lecturas diarias, el porcentaje de tiempo de sensor activo y el tiempo en hiperglucemia (> 180 mg/dl) permiten predecir el TIR de forma independiente en adultos con DM1en tratamiento con múltiples dosis de insulina y usuarios de MFG.