



CO-038 - ASOCIACIÓN ENTRE LA RATIO GMI/HbA_{1c} Y LA PRESENCIA DE ATROSCLOSIS CAROTÍDEA EN SUJETOS CON DIABETES TIPO 1

C. Puig Jové^a, C. Viñals^b, I. Conget^b, M. Giménez^b, C. Quirós^a, V. Perea^a y A.J. Amor^b

^aHospital Universitari Mútua Terrassa, España. ^bHospital Clínic de Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Desde la introducción de la monitorización continua de glucosa (MCG), la relación entre el indicador de gestión de glucosa (GMI, por sus siglas en inglés) y la HbA_{1c} ha sido un tema de interés en la investigación en diabetes. Nuestro objetivo fue explorar la asociación entre la ratio GMI/HbA_{1c} y la presencia de aterosclerosis carotídea preclínica en sujetos con diabetes tipo 1 (DM1).

Material y métodos: Se reclutaron personas con DM1 sin antecedentes de enfermedad cardiovascular de dos centros. A todos se les realizó una ecografía carotídea siguiendo un protocolo estandarizado y se obtuvieron datos de MCG a partir de un informe de 14 días. Se definió como “fenotipo glicador rápido” una ratio GMI/HbA_{1c} < 0,9.

Resultados: Se incluyeron 584 participantes (n = 319 mujeres, 54,6%), con una edad de 48,8 ± 10,7 años y una duración de la diabetes de 27,5 ± 11,4 años (tabla). El 43,7% y el 13,4% de los participantes mostraron diferencias absolutas de > 0,5 y > 1,0 entre GMI y HbA_{1c}, respectivamente. El 39,6% presentó placas, mostrando estos sujetos una ratio GMI/HbA_{1c} significativamente menor (0,97 ± 0,09 vs. 0,99 ± 0,08; p = 0,03). La edad mostró una interacción significativa con el cociente GMI/HbA_{1c} y la aterosclerosis, por lo que se hicieron modelos estratificados por edad. En sujetos > 48 años (mediana), el fenotipo glicador rápido se asoció de forma independiente con la presencia de placas carotídeas (OR 2,27, IC95%: 1,06-4,87; p = 0,036), incluso después de ajustar por edad, sexo, centro de origen, tipo de sensor, lípidos, tabaquismo, índice de masa corporal (IMC), presión arterial, complicaciones microvasculares y tratamiento con estatinas. No se observó asociación significativa en sujetos más jóvenes (< 48 años).

	Población total (N = 584)	Ratio GMI/HbA _{1c} > 0,9 (n = 489)	Ratio GMI/HbA _{1c} < 0,9 (n = 95)	p
Edad (años)	48,8 ± 10,7	48,6 ± 10,7	49,9 ± 10,8	0,249
Sexo (mujeres)	319 (54,6%)	263 (53,8%)	56 (58,9%)	0,355
Duración de diabetes (años)	27,5 ± 11,4	27,5 ± 11,3	27,7 ± 12,0	0,894
Tabaquismo	122 (20,9%)	94 (19,2%)	28 (29,5%)	0,027
Hipertensión	132 (22,6%)	104 (21,4%)	28 (29,5%)	0,086
IMC (kg/m ²)	26,0 ± 4,5	26,1 ± 4,5	25,8 ± 4,5	0,556
HbA _{1c} (%)	7,3 ± 0,9	7,1 ± 0,8	8,2 ± 0,9	< 0,001
Creatinina (mg/dL)	0,87 ± 0,19	0,86 ± 0,17	0,92 ± 0,27	0,013

Colesterol total (mg/dL)	181 ± 32	180,8 ± 32,0	180,9 ± 31,4	0,984
cLDL (mg/dL)	104 ± 27	104,2 ± 26,8	100,8 ± 25,7	0,258
cHDL (mg/dL)	62 ± 15	61,5 ± 15,2	63,3 ± 15,7	0,299
Triglicéridos (mg/dL)	70 (58-91)	70 (57-90)	73 (60-100)	0,194
Cociente albúmina/creatinina (mg/g)	14,2 ± 98,7	9,9 ± 29,8	36,3 ± 234,6	0,018
GMI (%)	7,1 ± 0,7	7,1 ± 0,7	7,0 ± 0,7	0,205
Ratio GMI/HbA _{1c}	0,98 ± 0,09	1,01 ± 0,07	0,86 ± 0,04	< 0,001
Estatinas	240 (41,1%)	195 (40,0%)	45 (47,4%)	0,195
Presencia de placas	231 (39,6%)	186 (38,0%)	45 (47,4%)	0,089
Datos expresados como media ± desviación estándar o n (porcentaje).				

Conclusiones: El fenotipo glicador rápido en personas con DM1 se asocia con la presencia de aterosclerosis carotídea preclínica, principalmente en sujetos con una edad > 48 años. Este hallazgo podría ser útil para identificar a pacientes con mayor riesgo cardiovascular.