



## 81 - RELACIÓN ENTRE LA HBA1C ESTIMADA, ÍNDICE DE MONITORIZACIÓN DE LA GLUCOSA, Y LA HBA1C PLASMÁTICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

M.J. López López<sup>1</sup>, B. Sánchez López-Muelas<sup>1</sup>, A. Pinos Blanco<sup>1</sup>, M.A. Tomás Pérez<sup>1</sup>, E. Sánchez Navarro<sup>1</sup>, G. García Guzmán<sup>2</sup>, D. Romero Esteban<sup>3</sup> y F. Illán Gómez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Morales Meseguer. Murcia. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Comarcal del Noroeste. Caravaca de la Cruz. <sup>3</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

### Resumen

**Introducción:** El sistema flash de monitorización de glucosa, FreeStyle Libre (FSL), es una de las herramientas más usadas en nuestro medio para el control de las personas con diabetes mellitus tipo 1 (DM1). El FSL nos aporta un valor estimado de HbA1c, el índice de monitorización de la glucosa (GMI) que se calcula a partir de la fórmula:  $GMI (\%) = 3,31 + 0,02392 \times (\text{glucosa media})$ . Nuestro objetivo es analizar si hay correlación entre el GMI del FSL y la HbA1c plasmática.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de 86 pacientes con DM1 del área VI de la Región de Murcia. Se recogieron datos clínicos, analíticos y de la plataforma LibreView a los 3 y 12 meses del inicio de la monitorización flash de glucosa. Análisis estadístico con SPSSv22.

**Resultados:** De los 86 pacientes el 46,5% eran varones y el 53,5% mujeres, con una edad media de  $39,9 \pm 12,7$  años y un tiempo de evolución de la diabetes de  $16,8 \pm 12,4$  años. El 96,5% estaba en tratamiento con múltiples dosis de insulina y el 3,5% con infusión continua subcutánea de insulina. Un 7% presentaba microalbuminuria, 16,3% retinopatía diabética y 9,3% neuropatía diabética. A los 3 meses del inicio de la monitorización la glucosa promedio fue  $159 \pm 32$  mg/dl, el GMI  $7,1 \pm 0,7\%$  y la HbA1c plasmática  $7,2 \pm 0,93\%$ . A los 12 meses la glucosa promedio fue  $154 \pm 29$  mg/dl, el GMI  $7 \pm 0,7\%$  y la HbA1c plasmática  $7,2 \pm 0,99\%$ . Existía una buena correlación entre la HbA1c y el GMI tanto a los 3 meses ( $r = 0,54$ ,  $p = 0,000$ ) como a los 12 meses ( $r = 0,70$ ,  $p = 0,000$ ). En ambos periodos el uso del sensor fue adecuado con un  $88,4 \pm 14,1\%$  del tiempo activo a los 3 meses y un  $87 \pm 18\%$  a los 12 meses.

**Conclusiones:** En pacientes con DM1 existe buena correlación entre el GMI y la HbA1c plasmática. El GMI se puede considerar como un dato más de evaluación del control glucémico a medio plazo en la DM1 y tiene gran valor en situaciones en las que no se puede realizar una HbA1c plasmática.