



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-162 - ASOCIACIÓN DEL PORCENTAJE DE TIEMPO EN RANGO EN PACIENTES PORTADORES DE MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA Y EL VALOR DE LA HbA1c

I. Modrego Pardo, E. Solá Izquierdo, J. Marco Expósito, S. García Torres, C. Morillas Ariño y A. Hernández Mijares

Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia.

Resumen

Introducción: El porcentaje (%) de tiempo en rango (TIR) considerado como el% de tiempo entre 70-180 mg/dl de la glucemia medida en los pacientes portadores de monitorización continua de glucosa (MCG) se propone como medida alternativa de control glucémico. Por otra parte, el objetivo de control glucémico tradicional recomendado para los adultos con diabetes mellitus es una hemoglobina glicosilada (HbA1c) < 7%. Sin embargo, hay pocos estudios que establezcan cuál es el valor de TIR asociado a un valor de HbA1c < 7%.

Objetivos: Determinar un punto de corte de TIR para un valor de HbA1c < 7%.

Material y métodos: Se realizó un análisis retrospectivo a partir de los datos de 28 pacientes con diabetes tipo 1 portadores de MCG a tiempo real (16 Dexcom G4® y 12 Dexcom G5®). 27 de ellos en tratamiento con infusión subcutánea continua de insulina y uno con múltiples dosis de insulina. Se consideró un punto de corte de HbA1c para determinar un buen control glucémico < 7%. Se correlacionó el valor del TIR de los 90 días previos con un valor de HbA1c < 7 o ≥ 7%. El cálculo del punto de corte de TIR para una HbA1c determinada se realizó a través de una curva ROC. Se decidió excluir del estudio a aquellos pacientes con monitorización flash de glucosa dadas sus limitaciones.

Resultados: Los 28 pacientes con DM1 fueron 67% mujeres, con edad media 42 años (16-71), todos caucásicos y una HbA1c media de 7,4% (6,3-8,7). La media del% de datos captados por el sensor fue 85,5%. El promedio de TIR fue de 60%. Aquellos pacientes con HbA1c < 7% tenía TIR 69,7% y los que tenían HbA1c ≥ 7% presentaban TIR de 56,7%, presentando diferencias estadísticamente significativas (p < 0,001). Se obtuvo una correlación negativa de -0,71 entre el valor de HbA1c y el TIR (p < 0,001). Se obtuvo un resultado de 66% de TIR con una especificidad de 95% y una sensibilidad del 71% como punto de corte para un valor predeterminado de HbA1c < 7%.

Conclusiones: En la muestra estudiada, un TIR por encima de 66% medido mediante MCG sería un adecuado punto de corte que discriminaría pacientes con una HbA1c < 7% y por tanto con mejor control metabólico.