



139 - LA VARIABILIDAD INTERDÍA EN LAS MEDIDAS DE AUTOCONTROL DE GLUCEMIA EN AYUNAS CORRELACIONA CON EL RIESGO DE HIPOGLUCEMIAS EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 1 (DM1) Y TIPO 2 (DM2)

I. Miñambres^a, M. Galán^b, T.S. Bailey^c, A. Bhargava^d, J.H. Devries^e, G. Gerety^f, J. Gumprecht^g, W. Lane^h, C. Wyshamⁱ y B.A. Bak^j

^aHospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. Madrid. ^bNovo Nordisk Pharma SA. Madrid. España. ^cAMCR Institute. Escondido, CA, EE. UU. ^dIowa Diabetes and Endocrinology Research Center. Des Moines, IA. EE. UU. ^eUniversity of Amsterdam. Academic Medical Center (AMC). Department of Endocrinology. Amsterdam. Holanda. ^fAlbany Medical Center. Division of Community Endocrinology. Albany, NY. EE. UU. ^gMedical University of Silesia. Department of Internal Diseases Diabetology and Nephrology. Zabrze. Polonia. ^hMountain Diabetes and Endocrine Center. Asheville, NC EE. UU. ⁱRockwood Clinic. Endocrinology, Diabetes & Metabolism. Spokane, WA. EE. UU. ^jNovo Nordisk. Biostatistics Department. Søborg. Dinamarca.

Resumen

Introducción: La relación entre hipoglucemias y la variabilidad inter día en el control glucémico no ha sido establecida todavía.

Métodos: Análisis *post hoc* de dos estudios doble ciego cruzados que comparaban insulina degludec una vez al día con insulina glargina U100 en adultos con diabetes tipo 1 (SWITCH 1, n = 501) o adultos con diabetes tipo 2 intensificados con insulina (SWITCH 2, n = 721). Se estudió la relación entre la variabilidad inter día de las medidas de autocontrol de glucemia capilar y la aparición de hipoglucemias. Las medidas de autocontrol de glucemia capilar (SMPG) disponibles se usaron para determinar una varianza semanal de cada paciente, usando el logaritmo de los valores de SMPG para realizar comparaciones relativas. Para cada paciente y tratamiento, se calculó la media geométrica de las varianzas semanalmente y estos valores fueron categorizados en bajo, medio y alto como una medida de variabilidad inter días. Los efectos de tener baja o alta variabilidad se compararon con la variabilidad media y se analizó en relación a la presencia de hipoglucemia global (grave o glucosa en sangre [< 56 mg/dL] confirmada), sintomática nocturna (00:01-05:59), e hipoglucemia grave (definida como la que se requirió la asistencia de una tercera persona y fue confirmada por un comité de adjudicación ciego).

Resultados: La variabilidad inter días en las medidas de autocontrol de glucemia capilar fue un predictor significativo del riesgo de hipoglucemias globales y nocturnas en DM1 y DM2, e hiperglucemia grave en DM1.

Conclusiones: La variabilidad glucémica interdías se relaciona con el riesgo de hipoglucemias.