



36 - ASOCIACIÓN DEL TIEMPO EN RANGO ESTRECHO (70-140 MG/DL) CON LA GRAVEDAD DE LA RETINOPATÍA DIABÉTICA EN COMPARACIÓN CON EL TIEMPO EN RANGO CONVENCIONAL EN PERSONAS CON DIABETES TIPO 1

F. Sebastián Valles¹, J.A. Arranz Martín², V. Navas Moreno¹, M.A. Sampedro Núñez², M. López Ruano², C. Martínez Otero², E. Carrillo López², C. Sager La Ganga² y M. Marazuela²

¹Hospital Universitario de La Princesa, Madrid. ²Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

Resumen

Introducción: La retinopatía diabética (RD) es la complicación crónica más frecuente de la diabetes tipo 1 (DM1). Recientemente, el tiempo en rango estrecho (70-140 mg/dL) (TITR) se ha postulado como una métrica prometedora de glucosa en la DM1. Sin embargo, la mayoría de los estudios se centran en usuarios de bombas de insulina de asa cerrada, y su relación con la RD está poco investigada. Este trabajo tiene como objetivo estudiar la asociación del TITR con la RD y compararlo con el TIR convencional en individuos con DM1 tratados con múltiples dosis de insulina.

Métodos: Estudio de corte transversal de un único centro que incluyó pacientes con DM1 a tratamiento con múltiples dosis de insulina y sensor de monitorización continua de glucosa. Se evaluó el estadio de la RD por medio de la escala internacional ETDRS. Se realizaron modelos de regresión para estudiar la asociación del TITR con el estadio RD de forma aislada y ajustada por covariables.

Resultados: La muestra final constó de 361 individuos con una edad media de $48,5 \pm 16,3$ años con una duración de la enfermedad de $21,7 \pm 13,9$ años, de los cuales 170 (47,1%) eran mujeres. Dosecientos sesenta (72,0%) de los pacientes no presentaba RD en el momento del estudio, 39 (10,8) RD leve, 31 (8,6%) moderada, 7 (1,9%) grave y 24 (6,7%) RD proliferativa. Los modelos de regresión tanto univariante como multivariable, ajustados por edad, sexo, duración de la enfermedad, HbA1c y tabaquismo, también mostraron una asociación significativa entre el estadio de la retinopatía diabética y el TITR ($p = 0,017$ y $p = 0,018$), sin observarse una asociación significativa en los modelos que evaluaron el TIR.

Conclusiones: TITR se asocia de forma más consistente que TIR convencional al estadio de la retinopatía diabética de forma independiente y ajustada por otras variables. Será necesario estudiar esta nueva métrica de glucosa en trabajos prospectivos para establecer su utilidad en la aparición de complicaciones crónicas de la DM1.