



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-201 - FACTORES RELACIONADOS CON VARIABILIDAD GLUCÉMICA EN DIABETES MELLITUS TIPO 1 Y UTILIDAD DE LA MISMA PARA PREDICCIÓN DE FLUCTUACIONES CONCRETAS DE LA GLUCEMIA

*B. Fernández Medina, I. Escuer Núñez e I. Esparcia Arnedo*

*Hospital Universitario de Burgos, Burgos.*

### Resumen

**Objetivos:** Comprobar la relación en nuestra muestra entre variabilidad glucémica (VG) en diabetes tipo 1 medida mediante desviación estándar (DE) y coeficiente de variación (CV); y factores individuales (sexo, consumo de alcohol, tabaco, años de evolución, edad de inicio de diabetes, IMC, dosis de insulina, dislipemia e hipertensión y presencia de trastorno de la conducta alimentaria) y complicaciones de la diabetes (microalbuminuria, retinopatía diabética). Correlacionar medidas de VG con tiempo en glucemia en objetivo y fuera del objetivo.

**Material y métodos:** Se obtuvieron datos de 100 pacientes con DM1 (media de edad 37,6 años, tiempo de evolución medio 16 años) en los que se había colocado monitorización continua de glucosa (MCG) durante una semana. Diversos datos de VG (DE y CV) fueron correlacionados con factores individuales antes citados, tiempo con glucemia < 70, 70-180, > 180 mg/dl mediante test de ANOVA. Además, se correlacionaron las distintas variables entre ellas mediante el test de correlación de Pearson (significación bilateral).

**Resultados:** En cuanto a los factores individuales, las mujeres presentaron mayor VG comparado con los hombres. Los pacientes de menor edad tuvieron mayor DE de glucemia. Se correlacionó un mayor CV de la glucemia con un mayor tiempo con glucemia < 70 mg/dl. Existe una correlación positiva estadísticamente significativa entre la DE de glucemia y la dosis de insulina (unidades/kg/día). Existe una correlación positiva estadísticamente significativa entre la DE de glucemia y la Hb A1c. Existe una correlación negativa estadísticamente significativa entre la DE y la edad actual. No se observó correlación entre medidas de VG con complicaciones microangiopáticas. No hubo diferencias en cuanto a variabilidad glucémica (DE y CV) según la presencia o no de hipertensión, dislipemia, tabaquismo, consumo de alcohol, ejercicio físico, o uso de ISCI. En cuanto al padecimiento de TCA, dado que solo lo presentaban dos pacientes en nuestra muestra el análisis estadístico no ha sido valorable, sin embargo existen diferencias importantes en la variabilidad glucémica, más destacable en desviación estándar.

**Conclusiones:** Existe una mayor VG en mujeres y en pacientes más jóvenes. Un mayor CV de la glucemia se ha correlacionado con glucemias con tendencia a la baja. Por tanto, puede ser útil una mayor vigilancia en este grupo de pacientes para evitar fluctuaciones severas de la glucemia, por ejemplo, mediante MCG. En nuestro estudio no se ha correlacionado la VG con complicaciones

angiopáticas, probablemente por tratarse de una población joven y tiempo de evolución de la enfermedad no muy prolongado.