



CO-052 - RELACIÓN ENTRE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA, TIEMPO EN RANGO Y VARIABILIDAD GLUCÉMICA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 Y MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA

A. Irigaray^a, M. Ollero^a, Y. Mayayo^a, D. Pérez^a, J. De Carlos^b, J. García Torres^b, A. Ernaga^b y N. Equilaz^b

^aHospital García Orcoyen. ^bComplejo Hospitalario de Navarra.

Resumen

Introducción. El objetivo del estudio fue analizar la relación de la HbA_{1c}, el indicador de manejo de glucosa (GMI) y el tiempo en rango (TIR) en pacientes con diabetes tipo 1 y monitorización continua de glucosa (MCG) tipo flash.

Métodos. Estudio retrospectivo observacional en pacientes diagnosticados de diabetes tipo 1 usuarios de monitorización flash de glucosa con un tiempo mínimo de 3 meses. Se incluyeron todos los pacientes seguidos en hospital comarcal con MCG y un tiempo de uso > 80%. Excluimos pacientes con hemodiálisis y gestantes. Se determinó la HbA_{1c}, la GMI y el TIR de los últimos 3 meses, en la misma fecha, así como otras variables clínicas y analíticas. La muestra está formada por 86 pacientes, el 62,8% varones, con una edad media de 48,5 ± 15,2 años, y 18,4 ± 10,8 años de evolución de la diabetes. La HbA_{1c} media fue de 7,5 ± 0,8% y el TIR de 57,3 ± 14,8%.

Resultados. Se analizó la relación entre el TIR y el GMI. Se observó una correlación lineal fuerte negativa (R = -0,923; R² = 0,851; p < 0,001). Sin embargo, esta correlación se modificó al evaluarla en pacientes con bajo coeficiente de variación (CV # 36%) [(R = -0,900 R² = 0,811); p < 0,001]. Al evaluar la relación entre el TIR y la HbA_{1c} se observó una correlación lineal fuerte negativa (R = -0,831; R² = 0,690; p < 0,001). A cada aumento absoluto de TIR del 10% supondría una disminución del 0,41% en la HbA_{1c} (IC95%: 0,47-0,35). Esta correlación, no se vio modificada por el CV puesto fue similar en pacientes con CV alto (> 36%) (R = -0,837; R² = 0,702) frente a CV bajo (≤ 36%) (R = -0,841; R² = 0,707; p: 0,401). Por último, se evaluó la relación entre la HbA_{1c} y el GMI. Se objetivó una correlación lineal fuerte (R = 0,805; R² = 0,648, p < 0,001), que se modificó de forma significativa al evaluar pacientes con CV alto (R = 0,867; R² = 0,751;) frente a aquellos con CV bajo [(R = 0,778; R² = 0,605), p = 0,015].

Conclusiones: El TIR y la HbA_{1c} presentan una correlación lineal fuerte, que no se ve modificada por la variabilidad glucémica. Sin embargo, el CV modifica la relación entre el TIR y la GMI y la HbA_{1c} y GMI, lo que debe ser tenido en cuenta a la hora de evaluar los objetivos de control glucémico.