



P-061 - IMPLICACIONES CLÍNICAS DE LAS DIFERENCIAS ENTRE HEMOGLOBINA GLICOSILADA E INDICADOR DE GESTIÓN DE GLUCOSA

D. Ariadel Cobo, M. Alejo Ramos, R. Álvarez Fernández, B. Pérez Corral, P. Fernández Martínez, L. González Roza y M. Ballesteros Pomar

Complejo Asistencial Universitario de León, León, España.

Resumen

Introducción: El indicador de gestión de glucosa (GMI) generada en sistemas de monitorización continua de glucosa, es considerado como una alternativa a la hemoglobina glicosilada (HbA1c), solo el 19% de los pacientes en estudios clínicos presentan diferencias 0,5% que pueden ser clínicamente significativas en el control de la diabetes.

Objetivos: Valorar el porcentaje de pacientes que presenta discordancia significativa entre HbA1c y GMI considerada como > 0,4%, y que factores clínicos se asocia.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo, de pacientes con diabetes *mellitus* tipo 1 con monitorización continua de glucosa tipo FreeStyle(FLS), en seguimiento en un hospital de tercer nivel. Se recogieron datos antropométricos, complicaciones micro/macrovaskulares, descarga de informes de 14 días de métricas de glucosa, y HbA1c coincidentes con los 14 días de descarga. Se clasificaron los grupos según las diferencias del GMI y HbA1c: glicosiladores bajos: (# -0,5 a 0,5).

Resultados: n = 31, 64,5% hombres, mediana de edad 45,1 (RI 58,0-35,0) años, media de IMC de 24,6 (4,1) kg/m², tiempo de evolución medio 23,2 (13,9) años y dosis total de insulina (DTI) 47,5 (19,) UI/día. Medias FLS: glucosa media 157 (43) mg/dL, GMI 7,26 (0,89)%, coeficiente de variación (CV) 36,5 (7,8)%. Tiempo en rango (TIR) 61,5 (17,4)%, Tiempo encima de rango (TAR) 34,5 (17,6)%, tiempo debajo de rango (TBR) 3,6 (3,5)%, media de HbA1c 7,84 (0,9)%. Los glicosiladores bajos 26,7%, moderados 53,3% y altos el 20%; la HbA1c media fue menor en los glicosiladores bajos respecto a los altos (6,8 vs. 8,0%, p = 0,04). No hubo diferencias significativas (sexo, edad TIR, TAR, TBR, CV, DTI y tiempo de evolución). Los sujetos con glicosilación moderada usaban mayor DTI. Los glicosiladores bajos tenían menos eventos de complicaciones microvasculares (retinopatía diabética, neuropatía diabética, enfermedad renal crónica p < 0,05), macrovasculares (enfermedad cardiovascular establecida, p < 0,00) e HTA (tabla). No se encontraron diferencias en cuanto a edad, sexo y con el resto de complicaciones.

Relación entre grupos de glicosilación y complicaciones

Complicaciones	Glicosiladores		p < 0,05
	Bajo-moderado%/(n)	Altos%/(n)	
Enfermedad renal crónica			0,03

Sí	33,3 (1)	66,7 (2)	
No	85,2 (23)	14,8 (4)	
Retinopatía diabética			
Sí	50 (3)	50 (3)	0,04
No	87,5 (21)	12,5 (3)	
Neuropatía diabética			
Sí	33,3 (1)	66,7 (2)	0,03
No	85,2 (23)	14,8 (4)	
Enfermedad cardiovascular			
Sí	0	100 (3)	0
No	88,9 (24)	11,1 (3)	
Hipertensión arterial			
Sí	90,9 (20)	9,1 (2)	0,013
No	50 (4)	50 (4)	

Conclusiones: Estos datos corroboran los obtenidos en la literatura, siendo glicosiladores altos 20% de la muestra. Los sujetos con complicaciones micro/macrovasculares establecidas presentan mayores diferencias entre HbA1c y GMI.