



## P-059 - CORRELACIÓN ENTRE PARÁMETROS GLUCOMÉTRICOS (HbA<sub>1c</sub> y GMI) Y COMPLICACIONES CRÓNICAS DE LA DIABETES

I. Losada Gata, A. García Piorno, M. Bescós Pérez, A.I. Castellanos Rodríguez, J. Atencia Goñi, G.B. Pérez López y V.M. Andia Melero

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

### Resumen

**Introducción:** Los parámetros glucométricos derivados de la monitorización continua de glucosa aportan información complementaria para el seguimiento de los pacientes con diabetes, pero se desconoce su asociación con las complicaciones crónicas de la enfermedad.

**Objetivos:** Evaluar la asociación de los niveles de hemoglobina glicosilada (HbA<sub>1c</sub>) y del indicador de gestión de glucosa (GMI) con la presencia de complicaciones micro y macrovasculares de la diabetes, sobre todo en los pacientes con mayores discrepancias entre ambos valores.

**Material y métodos:** Se incluyeron 426 pacientes (214 mujeres) en los que se disponía de al menos una determinación de HbA<sub>1c</sub> capilar o de laboratorio simultánea a una glucometría a 90 días para equiparar el valor de GMI con la HbA<sub>1c</sub>. Para evitar la excesiva representación de los pacientes incluidos más precozmente el estudio se limitó a un máximo de 3 pares de datos por paciente. Se evaluó la presencia de complicaciones micro (retino y nefropatía) o macrovasculares (angiopatía coronaria, cerebral y de extremidades inferiores) y su posible asociación con los parámetros clínicos, analíticos y glucométricos de los pacientes.

**Resultados:** Los pacientes presentaban una media de edad de 50,1 años y 22,5 años de evolución de la diabetes, con complicaciones microvasculares en 141 casos (33,1%) y macrovasculares en 44 (10,3%). En general el GMI registró valores inferiores a las HbA<sub>1c</sub> simultáneas (660 casos frente a 439 iguales o superiores) pero estas diferencias no resultaron estadísticamente significativas, con una media de diferencias de GMI-HbA<sub>1c</sub> de 0,212%. Los pacientes con diferencias mayores de 0,2 presentaban peores valores en la glucometría, con mayor porcentaje de tiempo por encima de 180 mg/dl y menores porcentaje de uso, número de escaneos/revisiones y tiempo en rango. Los pacientes con enfermedades macrovasculares tenían más edad y tiempo de evolución que los que no las presentaban, así como mayor frecuencia de hipertensión arterial e hiperlipemia, mientras que no se observaron diferencias por sexo, IMC, consumo de tabaco ni valores de GMI o HbA<sub>1c</sub>. Mientras, en los pacientes con complicaciones microvasculares se observaron resultados similares pero en este caso sí hubo diferencias en los niveles de HbA<sub>1c</sub> (7,57 vs. 7,34%,  $p < 0,05$ ) que no se observaron para el GMI (7,32 vs. 7,17%).

**Conclusiones:** Las diferencias entre GMI y HbA<sub>1c</sub> parecen depender más del uso inadecuado del

sistema de monitorización. La HbA<sub>1c</sub> se asocia mejor con las complicaciones microvasculares pero no con las macrovasculares, aunque esta discrepancia podría deberse a la relativamente baja prevalencia de estas últimas.