Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S521

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

5 - FACTORES ASOCIADOS A BUEN CONTROL SEGÚN PARÁMETROS DE GLUCOMETRÍA EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 Y *LATENT AUTOIMMUNE DIABETES IN ADULTS*

María Covadonga López Virgós, Clara Cotón Batres, Verónica Esteban Monge, Visitación Álvarez de Frutos, Miguel Torralba González de Suso y Sandra Herranz Antolín

Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara, España.

Resumen

Objetivos: Analizar los factores asociados a un buen control metabólico según parámetros de glucometría en una cohorte de pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DMT1) y *latent autoimmune diabetes in adults* (LADA).

Métodos: Estudio transversal. Se incluyeron pacientes usuarios del sistema FreeStyle Libre (Abbott Diabetes Care) que compartían los datos a través de la plataforma Libreview®. Se analizaron los datos de 14 días (24/1/2023-6/2/2023). Se definió buen control como la variable combinada de tiempo en rango (TIR) > 70% + tiempo por debajo del rango (TBR) 5% + tiempo por encima del rango (TAR) 30% según las indicaciones del Consenso Internacional para la monitorización continua de glucosa. Se marcó como criterio de exclusión una adherencia a la utilización del sensor 70%, no obstante, todos los pacientes presentaban una adherencia mayor. También se excluyeron otros tipos de DM. Todos los pacientes incluidos en el estudio dieron su consentimiento para compartir sus datos de glucometría con el Hospital al registrarse en la plataforma LIbreview®. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética del Hospital Universitario de Guadalajara.

Resultados: Se incluyeron 447 pacientes. Edad media 44,6 años (DE 13,7) siendo el 57,7% varones. El 83,9% tenían una DMT1 mientras que el 16,1% tenían LADA. Número de escaneos diarios 10,4 (DE 6,2); adherencia a la utilización del sensor 91,2 (DE 6,7). Principales parámetros de glucometría: TIR 59,8% (DE 17,3); TBR 4,2% (DE 4,5); TAR 35,.9% (DE 18,3); coeficiente de variación (CV) 36,8% (DE 6,9) e indicador de gestión de glucosa (GMI) 7,3 (DE 0,8). El 16,1% conseguían la variable combinada de buen control.

	Buen control	No buen control	p
Edad (años)	47,6 (DE 13,1)	43,9 (DE 13,7)	0,036
Género V-M (%)	17,1-14,8	82,9-85,2	0,525

Tipo de DM (DMT1-LADA) (%)	13,6-29,2	86,4-70,8	0,001
Adherencia a la utilización del sensor (%)	93,3 (DE 6,1)	90,8 (DE 6,7)	0,003
Número de escaneos diarios	13,3 (DE 8,1)	9,9 (DE 5,6)	0,001
Glucosa promedio (mg/dL)	138,2 (DE 12,9)	170,5 (DE 33,6)	0,001
CV (%)	30,5 (DE 5,2)	37,9 (DE 6,5)	0,001
GMI (%)	6,6 (DE 0,3)	7,4 (DE 0,8)	0,001

	OR	IC95% para OR	p
Edad (años)	1	0,9-1	0,883
Género varón	1,3	0,7-2,6	0,363
Tipo de DM (DMT1)	0,7	0,3-1,5	0,337
Número de escaneos diarios	1	0,9-1,1	0,253
Adherencia a la utilización del sensor	1	0,9-1,1	0,807
GMI	0,2	0,1-0,3	0,001
CV	0,8	0,7-0,9	0,001

Prueba de Hosmer Lemeshow (p = 0,71). Coeficiente de determinación múltiple R2 Nagelkerke 45%.

Conclusiones: Los objetivos de control según las recomendaciones del Consenso Internacional son difíciles de conseguir en vida real tanto en pacientes con DMT1 como en pacientes con LADA. El tipo de DM no se relaciona con el buen control metabólico según TIR-TBR-TAR en este trabajo.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.