



D-050 - LA VARIABILIDAD INTER DÍA EN LAS MEDIDAS DE AUTOCONTROL DE GLUCEMIA EN AYUNAS, CORRELACIONA CON EL RIESGO DE HIPOGLUCEMIAS EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 1 (DM1) Y TIPO 2 (DM2)

I. Miñambres¹, M. Galán², T. Bailey³, A. Bhargava⁴, J. Devries⁵, G. Gerety⁶, J. Gumprecht⁷ y W. Lane⁸

¹Diabetes. Hospital de Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. ²Diabetes. Novo Nordisk Pharma SA. Madrid. ³Diabetes. AMCR Institute. Escondido, CA. EEUU. ⁴Diabetes. Iowa Diabetes and Endocrinology Research Center. Des Moines, IA. EEUU. ⁵Diabetes. University of Amsterdam, Academic Medical Center (AMC). Amsterdam. Países Bajos. ⁶Diabetes. Albany Medical Center. Albany, NY. EEUU. ⁷Diabetes. Medical University of Silesia. Zabrze. Polonia. ⁸Diabetes. Mountain Diabetes and Endocrine Center. Asheville, NC. EEUU.

Resumen

Objetivos: La relación entre hipoglucemias y la variabilidad inter día en el control glucémico no ha sido establecida todavía.

Material y métodos: Análisis post hoc de dos estudios doble ciego cruzados que comparaban insulina degludec una vez al día con insulina glargina U100 en adultos con diabetes tipo 1 (SWITCH 1, n = 501) o adultos con diabetes tipo 2 intensificados con insulina (SWITCH 2, n = 721). Se estudió la relación entre la variabilidad inter día de las medidas de autocontrol de glucemia capilar y la aparición de hipoglucemias. Las medidas de autocontrol de glucemia capilar (SMPG) disponibles se usaron para determinar una varianza semanal de cada paciente, usando el logaritmo de los valores de SMPG para realizar comparaciones relativas. Para cada paciente y tratamiento, se calculó la media geométrica de las varianzas semanalmente y estos valores fueron categorizados en bajo, medio y alto como una medida de variabilidad inter días. Los efectos de tener baja o alta variabilidad se compararon con la variabilidad media y se analizó en relación a la presencia de hipoglucemia global (grave o glucosa en sangre [< 56 mg/dL] confirmada), sintomática nocturna (00:01-05:59), e hipoglucemia grave (definida como la que se requirió la asistencia de una tercera persona y fue confirmada por un comité de adjudicación ciego).

Efecto de la variabilidad SMPG en el ayuno sobre las hipoglucemias en SWITCH 1 y 2: variabilidad baja y alta se compararon con la variabilidad media

Hipoglucemia	Variabilidad	SWITCH 1			Valor p	SWITCH 2		
		Eventos	Estimado (IC95%)			Eventos	Estimado (IC95%)	Valor p
Total	Baja	1.113	0,71 (0,62-0,81)	p < 0,0001	63	0,32 (0,23-0,45)	p < 0,0001	
	Media	1.971	1,00		199	1,00		
	Alta	2.790	1,17 (1,05-1,29)		587	2,25 (1,81-2,81)		

Nocturna	Baja	129	0,40 (0,50-0,54)	p < 0,0001	16	0,27 (0,15-0,48)	p < 0,0001
	Media	335	1,00		74	1,00	
	Alta	428	1,31 (1,04-1,64)		190	2,15 (1,55-2,98)	
Grave	Baja	39	1,16 (0,68-1,98)	p < 0,0001	5	0,74 (0,23-2,35)	p < 0,1855
	Media	34	1,00		8	1,00	
	Alta	130	2,52 (1,60-3,96)		14	1,85 (0,74-4,61)	

IC: intervalo de confianza; SMPG: autocontrol de glucosa en plasma.

Resultados: La variabilidad inter días en las medidas de autocontrol de glucemia capilar fue un predictor significativo del riesgo de hipoglucemias globales y nocturnas en DM1 y DM2, e hiperglucemia grave en DM1 (tabla).

Conclusiones: La variabilidad glucémica inter días se relaciona con el riesgo de hipoglucemias.