

## Variabilidad glucémica a largo plazo en pacientes diabéticos según su control glucémico en el seguimiento.

Marín-Corte J.C. (1,2) Garcia-Alcalá, H. (1, 2, 3)

-Laboratorios Clínicos de Puebla. Blvd. 2 de octubre 808. Anzures. 72530. Puebla, México. (1)

-Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla. 21 Sur 1103. Barrio Santiago. 72410, Puebla, México. (2)

-Centro de Hematología y Medicina Interna. 8-B Sur 3710, Anzures. 72530. Puebla, México. (3)

E-mail: [juancarlos.marin01@upaep.edu.mx](mailto:juancarlos.marin01@upaep.edu.mx), [hector.garcia@upaep.mx](mailto:hector.garcia@upaep.mx)

**Introducción:** La variabilidad glucémica a largo plazo está relacionada con una mayor tasa de complicaciones crónicas y mortalidad en la población diabética y también se considera sinónimo de un control glucémico deficiente. Sin embargo, la relación entre la variabilidad glucémica y el control glucémico no se ha estudiado adecuadamente.

**Planteamiento del problema:** La variabilidad de la A1c ha sido considerada como un nuevo factor independiente de riesgo de complicaciones microvasculares en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 y 2.

**Objetivo:** Este trabajo tiene como objetivo describir las diferencias en la variabilidad glucémica en pacientes diabéticos de acuerdo con sus tendencias en el nivel de glucosa durante el seguimiento.

**Metodología:** De nuestra base de datos seleccionamos aquellos pacientes identificados como diabéticos (glucosa en ayunas  $\geq 126$  mg/dl y/o HbA1C  $\geq 6.5\%$ ) que asistieron a nuestro laboratorio desde enero de 2010 hasta agosto de 2016 para una determinación simultánea de HbA1C y glucosa. De todos los resultados seleccionamos aquellos con al menos 3 determinaciones de HbA1C durante 2 años. En todos los casos, la Media (M), la Desviación estándar (DE) y el Coeficiente de variación (CV) se calcularon a partir de los resultados de la HbA1C durante el seguimiento. Los pacientes se clasificaron en cuatro grupos de acuerdo con su primera (p) y última determinación (u) de HbA1c: Grupo 1: (p) y (u)  $<7\%$ , Grupo 2: (p)  $<7\%$  y (u)  $>7\%$ , Grupo 3: (p)  $>7\%$  y (u)  $<7\%$  y Grupo 4 (p) y (u)  $>7\%$ . Comparamos entre los grupos el CV.

**Resultados:** Fueron estudiados los resultados de 1589 pacientes (hombres 52%, edad 60.95 (DE 14.83), con un número medio de determinaciones: 6.65 (95% CI 6.39-6.84). El porcentaje de pacientes en el grupo 1 a 4 respectivamente fueron: 22.7%, 10.2%, 23.5% y 43.6%. La media (DE) de HbA1C (p) y (u) fueron para el grupo 1: 6.33% (0.41), 6.26% (0.43), grupo 2: 6.30% (0.55), 8.71% (1.99), grupo 3: 8.96% (2.01), 6.23% (0.49) y grupo 4: 9.4% (2.01), 8.78% (1.71). El CV medio (DE) fue del grupo 1 a 4: 9.16 (9.53), 18.36 (11.17), 18.37 (11.41), 12.68 (8.09)) ( $p < 0.05$  grupos 1 vs. 2,3 y 4, grupo 2 vs. 1, 4, grupo 3 vs. 1 y 4, grupo 4 vs. 1, 2 y 3,  $P NS$  grupo 2 vs. 3).

**Conclusiones:** La variabilidad glucémica a largo plazo medida por CV es muy similar en grupos que migran desde su nivel glucémico original, sin importar si su HbA1C final está dentro del objetivo. El CV alto no está necesariamente relacionado con un control metabólico deficiente.

**Palabras Clave:** Hemoglobina A1c, Coeficiente de Variación, Glucosa en plasma.