

## **Trabajos Seleccionados**

### **PRESENTACIONES POSTERS**

#### **P20 Cumplimiento de objetivos en pacientes adultos con diabetes tipo 1: tasa estimada de disposición de glucosa como marcador clínico**

Alejandra Cicchitti<sup>1</sup>, Luis Lombardo Gelardi<sup>2</sup>, Joaquín González Villanueva<sup>1</sup>, Celina Bertona<sup>3</sup>, Edgardo Manuel Trinajstic<sup>3</sup>, Martín Rodríguez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>HOSPITAL UNIVERSITARIO MENDOZA, MENDOZA, ARGENTINA; <sup>2</sup>ÁREA SANITARIA DE GUAYMALLÉN, MINISTERIO DE SALUD, MENDOZA, ARGENTINA;

<sup>3</sup>FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO, MENDOZA ARGENTINA

Contacto: acicchitti@yahoo.com

**Objetivos:** las guías de práctica clínica en diabetes establecen objetivos clínicos precisos sobre el buen manejo de la enfermedad, pero poco se sabe sobre el adecuado cumplimiento en nuestro medio. El sobrepeso y sedentarismo han generado estigmas de síndrome metabólico en la población con DM1. Evaluamos el cumplimiento en 5 de dichos criterios: HbA1c <7%, LDL <ó= 100 mg/dl, actividad física >ó=3 veces/sem, TA sistólica <140 mmHg y no tabaquismo y su asociación con insulinoresistencia determinada por la tasa estimada de disposición de glucosa (TeDG).

**Materiales y métodos:** en 415 DM1 >ó= 18 años, 52% mujeres, edad 34,8±13,9 años se evaluó HbA1c, LDL-C, frecuencia semanal de actividad física estructurada, TA sistólica y tabaquismo actual. Se determinó el grado de asociación a género, edad, antigüedad de la diabetes, nivel de educación, cobertura médica, IMC y sensibilidad a la insulina medida a través de la TeDG. Las variables cualitativas se analizaron por test de chi cuadrado y las cuantitativas por test de ANOVA I corregidas por test de Tukey para comparaciones múltiples. Un valor de p<0,05 se consideró estadísticamente significativo. En todos los casos se utilizó un intervalo de confianza de 95%.

**Resultados:** TA sistólica <140 mmHg presentó el 94,8%, no tabaquismo actual el 82,2%, LDL-C ≤ 100 mg/dL el 56,5%, actividad física >ó= 3 veces por semana el 39% y HbA1c < 7% el 20,3%. Sólo 26 pacientes (6.2%) alcanzaron en forma combinada los 5 objetivos analizados. El cumplimiento de los 5 objetivos se asoció a nivel de educación ≥secundaria (P=0,002) y cobertura de salud con obra social o prepaga (p=0,002). Hubo asociación significativa entre la TeDG en quienes cumplían los 5 objetivos (p=0,02) y en forma individual en 4 de ellos (TAS, LDL-C, HbA1c y AF).

**Conclusiones:** 415 DM1 adultos de edad media cumplieron con TAS <140 mmHg en el 94,8%, no tabaquismo en el 82,5%, LDL-C <100 mg/dL en el 56,5%, AF >ó= 3/sem en el 39% y HbA1c <7% en el 20,3% y tan sólo el 6,2% cumplía con todos a la vez. La TeDG se comportó como un fuerte predictor positivo de potencial beneficio, como herramienta en la práctica clínica, para orientar medidas preventivas al mejorar la evaluación de riesgos en personas con diabetes tipo 1.

**P20 Achievement of objectives in Adult patients with type 1 Diabetes: Estimated Glucose Disposition Rate as a Clinical Marker**

Alejandra Cicchitti<sup>1</sup>, Luis Lombardo Gelardi<sup>2</sup>, Joaquín González Villanueva<sup>1</sup>, Celina Bertona<sup>3</sup>, Edgardo Manuel Trinajstić<sup>3</sup>, Martín Rodríguez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>HOSPITAL UNIVERSITARIO MENDOZA, MENDOZA, ARGENTINA; <sup>2</sup>GUAYMALLÉN SANITARY AREA, MINISTRY OF HEALTH, MENDOZA, ARGENTINA; <sup>3</sup>FACULTY OF MEDICAL SCIENCES, UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO, MENDOZA ARGENTINA

Contacto: acicchitti@yahoo.com

**Introduction and Objective:** The Clinical Practice Guidelines in diabetes establish precise clinical objectives on the good management of the disease, but little is known about adequate compliance in our environment. Being overweight and sedentary have generated stigmas of metabolic syndrome in the population with DM1. We evaluated compliance with 5 of these criteria: HbA1c <7%, LDL $\leq$ 100mg / dl, Physical Activity  $\geq$ 3 times/week, systolic BP <140mmHg and no smoking and its association with insulin resistance determined by the estimated Glucose Disposition Rate (eGDR).

**Material and methods:** In 415 DM1  $\geq$ 18 years, 52% women, age 34.8  $\pm$  13.9 years, HbA1c, LDLc, weekly frequency of structured physical activity, systolic BP and current smoking were evaluated. The degree of association with gender, age, age of diabetes, level of education, medical coverage, BMI, and insulin sensitivity measured through eGDR was determined. Qualitative variables were analyzed by chi square test and quantitative variables by ANOVA I test corrected by Tukey's test for multiple comparisons. A value of p <0.05 was considered statistically significant. A 95% confidence interval was used in all cases.

**Results:** systolic BP <140 mmHg presented 94.8%, current non-smoking 82.2%, LDL-C  $\leq$  100 mg/dL 56.5%, physical activity  $\geq$ 3 times a week 39% and HbA1c <7% 20.3%. Only 26 patients (6.2%) achieved the 5 objectives analyzed in combination. The fulfillment of the 5 objectives was associated at the level of  $\geq$ secondary education (P = 0.002) and health coverage with social welfare or prepaid (p = 0.002). There was a significant association between TeDG in those who fulfilled the 5 objectives (p = 0.02) and individually in 4 of them (TAS, LDL-C, HbA1c and AF).

**Conclusions:** 415 DM1 middle-aged adults complied with SBP <140 mmHg in 94.8%, non-smoking in 82.5%, LDL-C <100 mg/dL in 56.5%, PA  $\geq$ 3 /week in 39% and HbA1c <7% in 20.3% and only 6.2% complied with all of them at the same time. The eGDR behaved as a strong positive predictor of potential benefit, as a tool in clinical practice, to guide preventive measures by improving risk assessment in people with type 1 diabetes.