Gac Sanit. 2026;40(S4):576

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

204 - TRAYECTORIAS LONGITUDINALES DE HHA1C Y RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2: UN ESTUDIO DE COHORTES DE BASE POBLACIONAL. PROYECTO CARDIABETES

J. Quesada, A. Esquerdo-Arroyo, D. Orozco-Beltrán, C. Carratala-Munuera, F.J. Pomares-Gómez, V. Gil-Guillén, A. López-Pineda

Departamento de Medicina Clínica, UMH; Centro de Investigación de Atención Primaria CIAP, UMH; Grupo de Investigación Cardiovascular GRINCAVA, UMH; Instituto de investigación Sanitaria ISABIAL.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La hemoglobina glicosilada (HbA_{1c}) es un biomarcador ampliamente utilizado para el diagnóstico y el seguimiento del control glucémico en pacientes con diabetes. La asociación de HbA_{1c} y los eventos cardiovasculares y muerte (MACE) es compleja. El objetivo fue analizar, en una amplia cohorte poblacional española con diabetes mellitus incidente, la evolución longitudinal de HbA1c antes y después del diagnóstico y su asociación con la aparición de MACE, en la práctica clínica habitual.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo, con datos de la Base de Datos para la Investigación Farmacoepidemiológica en el Ámbito Público (BIFAP). Se incluyeron pacientes con diabetes tipo 2 incidente a partir de 2005. Se realizo un seguimiento hasta ocurrencia de MACE, o fin de seguimiento a 31 diciembre de 2019. Se midió la HbA_{1c} de forma longitudinal antes y después del diagnóstico de diabetes. De forma basal se midieron variables socioeconómicas, comorbilidades, analíticas y tratamientos. Se realizo un análisis de componentes principales funcionales para datos longitudinales irregulares. Se realizó un análisis clúster funcional, y se ajustaron modelos de Cox a las clases de trayectorias de HbA_{1c}, junto con las variables basales, para tiempo hasta ocurrencia de MACE.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

Resultados: Se han analizado 264.634 pacientes, edad media 61 años, 44,8% mujeres. Seguimiento medio 5,8 años (mediana 5,3 años, máximo 14,4 años, 1,65 millones personas-año), incidencia MACE 14% (tasa incidencia 22,4 eventos por 1.000 personas-año). A nivel global, se observa un tiempo medio de prediabetes a diabetes de 10 años, y un retraso diagnostico medio de 2 años. Se obtienen 3 clases de trayectorias de HbA_{1c}. La trayectoria con más riesgo de MACE es la intermedia en magnitud de HbA_{1c}, que corresponde a hombres mayores, fumadores, con sobrepeso y con comorbilidades cardiovasculares. La clase de mayor magnitud de HbA_{1c} es la de menor riesgo, jóvenes, con obesidad, y con altos niveles de lípidos y glucemia.

Conclusiones/Recomendaciones: La magnitud de la HbA_{1c} no constituye por si sola un marcador directo de riesgo cardiovascular, y es necesario considerar el perfil clínico completo del paciente.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados