

Is Time in Range the Gold Standard in Glucose Management?

Disertante/s

- . Roy Beck, MD, PhD Jaeb Center for Health Research, Tampa Florida.
- . Grazia Alepo, MD, FACE, FACP, Feinberg School of Medicine, Northwestern University, Chicago IL.
- . Natalie Bellini, MSN FNP-BC, CDE
- . Irl Hirsch, MD, University of Washington

Highlights

Roy Beck desarrolló su disertación en relación con estudios publicados en los que se observa la relación inversa entre TIR y complicaciones microvasculares. A mayor TIR menor riesgo de complicaciones microvasculares e inclusive estudios observaron una menor mortalidad CV.

Grazia Alepo habló de las diferencias entre TIR y Hba1c. Teniendo a la Hba1c como indicador a largo plazo mayor validado, y al TIR un mayor indicador de corto, mediano plazo y probablemente a largo plazo.

Natalie Bellini dedicó su disertación a la manera de implementar una buena manera de lectura e interpretación del Monitoreo Continuo de Glucosa en la práctica diaria. Utilizando herramientas publicadas de gran ayuda.

Irl Hirsch mostró la necesidad de agregar a la visión del TIR el TBR con un marcador de riesgo GRI (Glycemia Risk Indicator) como complemento.

Resumen

Impacto del TIR en complicaciones Macro, Micro y Calidad de Vida (Roy Beck).

- Mostró el estudio con los datos de los monitoreos del DCCT muestra que un mayor TR se asocia a menor riesgo de complicaciones microvasculares. Por otra parte, distintos estudios con CGM muestran que los pacientes con mayores TIR tienen menos complicaciones microvasculares. Además existen estudios que relacionan TIR y riesgo macrovascular con una menor mortalidad CV en relación a un mayor TIR.
- Estudios de calidad de vida relacionan un mayor TIR con reportes de mejor estado de ánimo en pacientes con DM1.

TIR vs Hba1c: Matices y Trampas (Grazia Alepo)

- La Hba1c es el marcador con mejor correlación a largo plazo estudiado hasta ahora, pero hoy debe utilizarse como complemento del TIR.
- TIR muestra la magnitud del control glucémico y debe ser interpretado en el contexto de paciente sin olvidar el TBR.

Implementando TIR en la práctica Clínica (Natalie Bellini)

- Se recomienda utilizar una sistemática para la lectura de los informes del CGM. Modelos: **DATAAA**, o del consenso: **Download Data** tiempo de uso, media, TIR, GMI, CV, identificación de patrones. **Asses safety** (de gran importancia ver hipoglucemias), **Tiempo en rango** ver el día a día. **Áreas** a mejorar. **Action plan** (future).

Lo que es bueno para unos es bueno para todos? (Irl Hirsch)

- Al igual que la HbA1c TIR no predice riesgo de hipoglucemias severas. Enfatiza la necesidad de prestar atención al TBR.
- Propone el uso de Glcemic Risk Index (GRI) como complemento en el CGM. Es una formula que correlaciona con la calidad del control glucémico y los riesgos de hipo o hiperglucemia.

Bibliografía principal

- **Diabetes Care. 2019 Mar; 42(3): 400–405**
- **Diabetes Care. 2019 Mar; 42(3): 400–405** **Diabetes Care. 2021 Feb;44(2):549-555**
- **The Diabetes Educator 2020 46(4):323-334**
- **J Diabetes Sci Technol. 2022 Mar 29;19322968221085273. doi: 10.1177/193229682**