



# Avances en Diabetología



## P-099. - IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA Y VALORACIÓN DE UN CALCULADOR DE BOLUS EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 EN TRATAMIENTO CON MÚLTIPLES DOSIS DE INSULINA: ESTUDIO IDD (INSULIN DAILY DOSING STUDY)

P. Martín-Vaquero<sup>a</sup>, F.J. Ampudia-Blasco<sup>b</sup>, R. Antuña de Aláiz<sup>c</sup>, J. Mesa Manteca<sup>d</sup>, M.A. Martínez Brocca<sup>e</sup>, F. Hawkins Carranza<sup>f</sup> y J. Escalada San Martín<sup>g</sup>

<sup>a</sup>Centro d-medical. Madrid. <sup>b</sup>Hospital Clínico Universitario. Valencia. <sup>c</sup>Clínica Diabetológica. Gijón. <sup>d</sup>Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona. <sup>e</sup>Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>f</sup>Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. <sup>g</sup>Clínica Universitaria de Navarra. Pamplona.

### Resumen

**Introducción:** El tratamiento con múltiples dosis de insulina (MDI) es la opción terapéutica más utilizada en pacientes con diabetes tipo 1 (DM1). Los glucómetros con calculador de bolus, como FreeStyle InsuLinx<sup>®</sup> (FSI, Abbott Diabetes Care), pueden ayudar en el cálculo de las dosis de insulina prandial. Sin embargo, no se conoce bien el impacto de estos glucómetros 'inteligentes' sobre la calidad de vida (QoL), ni la valoración de los mismos por los pacientes.

**Objetivos:** Evaluar el impacto del calculador de bolus FSI sobre la QoL de pacientes con DM1 en tratamiento con MDI frente a pacientes sin calculador de bolus (Control: FreeStyle Lite<sup>®</sup>, C), durante un periodo de 12 semanas. Además se estudió la valoración del dispositivo FSI en los pacientes que lo utilizaron.

**Material y métodos:** Estudio multicéntrico, nacional, abierto, aleatorizado (ratio 1:1), controlado, y de grupos paralelos, en el que se incluyeron pacientes adultos con DM1 (péptido C < 0,5 ng/mL), IMC 18-30 kg/m<sup>2</sup>, HbA<sub>1c</sub> 7-9,5% y tratados con MDI. Se evaluó la QoL mediante el cuestionario *diabetes-specific quality of life* (DSQoL). Al final del estudio los pacientes evaluaron el dispositivo mediante un cuestionario específico (Likert, 1-6; 1: 'muy en desacuerdo'; 6: 'muy de acuerdo'). Los análisis estadísticos se realizaron utilizando el *software* SAS<sup>®</sup> v9.3.

**Resultados:** Se incluyeron 92 pacientes, se aleatorizaron 68, y finalizaron el estudio 66 (97,1%). Las características basales eran: edad (X ± DE) 36,2 ± 9,6 años, 54,4% mujeres, IMC 24,9 ± 3,0 kg/m<sup>2</sup>, prandial (aspart 54,4%; lispro 33,8%; glulisina 11,8%), basal (glargina 69,1%; NPH 1,5%; detemir 29,4%). Utilizando DSQoL no se observaron diferencias en las puntuaciones del apartado de satisfacción (final-basal: -0,42 vs -2,53, p = 0,1476), impacto (final-basal: -0,06 vs -1,56, p = 0,2513), preocupación social/vocacional (final-basal: -0,64 vs -0,75, p = 0,5142), preocupación relativa a la diabetes (final-basal: -0,21 vs -0,25, p = 0,6033), ni en la puntuación total (final-basal: -1,33 vs -5,09, p = 0,0832). El 97% de los pacientes utilizaron el dispositivo FSI en modo Avanzado. En la valoración del dispositivo, los pacientes valoraron positivamente la facilidad en la sugerencia de dosis (X ± DE, 5,39 ± 1,14), el acceso al registro automatizado (5,58 ± 0,90), configurar mensajes semanales (5,75 ± 1,44), y el uso de pantalla táctil (5,27 ± 1,01). Además, con el dispositivo se

mostraron más capacitados en calcular la dosis ( $4,91 \pm 1,38$ ), con menos olvidos de dosis ( $3,39 \pm 1,14$ ), más propensos en registrar dosis ( $5,12 \pm 1,22$ ), entendieron mejor la importancia de analizar las glucemias ( $4,13 \pm 1,54$ ), con efecto positivo sobre su QoL ( $4,88 \pm 1,14$ ), y con una mejor gestión de su diabetes ( $4,76 \pm 1,39$ ).

**Conclusiones:** En pacientes con DM1, tratados con MDI y excelente educación diabetológica, la utilización de FreeStyle InsuLinx® durante 12 semanas no interfirió en la calidad de vida respecto al grupo control. La mayoría de los pacientes consideraron que el uso del dispositivo era sencillo y que impactó positivamente sobre la gestión de su enfermedad.