



# Avances en Diabetología



## P-061. - MEJORÍA DEL CONTROL METABÓLICO EN SUJETOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 A LOS 3 MESES DE INICIAR CALCULADORA DE DOSIS DE INSULINA

R. Barnés Cerrato, M. Albareda Riera, M. Lara Campos y L. Vila Ballester

Hospital Moisès Broggi. Sant Joan Despí.

### Resumen

**Introducción:** La mayoría de pacientes con diabetes tipo 1 (DM1) siguen tratamiento con pauta de insulina bolus-basal, que requiere un cálculo de la dosis de insulina preprandial según la ingesta y el nivel de glucemia. Se ha observado la presencia elevada de errores en la realización del cálculo manual de dosis, que se han reducido con el uso de las calculadoras de dosis, observándose en algunos estudios mejoría del control metabólico al seguimiento. Actualmente disponemos de dos sistemas de cálculo que podríamos resumir en: (1) según el factor de sensibilidad y (2) según las raciones de hidratos de carbono y el factor de sensibilidad.

**Objetivos:** Valorar cambios en el control metabólico (HbA1c, hipoglucemias), las dosis de insulina y el peso en sujetos con DM1 tras 3 meses de utilización de calculadoras de dosis de insulina.

**Material y métodos:** Sujetos con DM1. Se propone inicio de calculadora de dosis: Grupo A: con cálculo de raciones de hidratos de carbono a los sujetos que lo realizaban previamente (AcccuChek Aviva Expert y Freestyle InsuLinx modo avanzado). Grupo B: sin cálculo de raciones de hidratos de carbono en los pacientes que no lo realizaban previamente y no querían hacerlo (Freestyle InsuLinx modo sencillo). Valoración basal y a los 3 meses de peso, dosis de insulina basal, dosis de insulina preprandial, HbA1c y número de hipoglucemias/mes.

**Resultados:** 59 sujetos participaron en el estudio: 38 en el grupo A [20 mujeres/18 hombres, edad media  $38,76 \pm 9,2$  años, tiempo de evolución DM 12,5 (1-43 años)] y 21 en el grupo B [11 mujeres/10 hombres, edad media  $50,7 \pm 13,7$  años, tiempo de evolución DM 19,3 (2-48 años)]. La mediana de seguimiento de las recomendaciones de la calculadora fue del 100% (50-100) en el grupo A y del 95% (39-100) en el grupo B. Cuando comparamos el grupo A con el grupo B, observamos que el grupo A tenía unas necesidades superiores de insulina basal antes de iniciar la calculadora ( $33,51$  vs  $23,64$ ,  $p = 0,034$ ) y los niveles menores de HbA1c a los 3 meses de seguimiento ( $7,59$  vs  $8,01\%$ ) se encontraba en el límite de la significación ( $p = 0,061$ ).

Variables estudiadas	Basal	3 meses	p
Peso (Kg)	74,38	75,1	0,048

Insulina basal (U/día)	26,37	26,55	ns
Insulina preprandial (U/día)	21,05	16,57	0,005
Hipoglucemias/mes	9,16	8,9	ns
HbA1c (%)	7,92	7,59	0,037

**Conclusiones:** En el grupo estudiado, el uso de calculadoras de dosis de insulina mejora el control metabólico, sin aumentar el número de hipoglucemias y con una reducción de las necesidades de insulina preprandial. El seguimiento de las recomendaciones de la calculadora por parte de los sujetos es elevado.