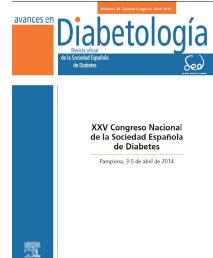




# Avances en Diabetología



**O-028. - Eficacia y seguridad del proceso de recambio de dispositivos de infusión subcutánea continua de insulina en el contexto de un concurso público**

*P. Ríos<sup>a</sup>, N. Casado<sup>b</sup>, O. Matas<sup>b</sup>, M. Martín<sup>b</sup>, S. Iglesias<sup>b</sup>, M. Giménez<sup>a</sup> e I. Conger<sup>a</sup>*

<sup>a</sup>Hospital Clínic i Universitari. Barcelona. <sup>b</sup>Medtronic Ibérica. Madrid.

## Resumen

**Introducción:** El sistema público de salud financia la utilización de infusores subcutáneos de insulina (ISCI) como tratamiento no convencional en pacientes con diabetes tipo 1 (DT1). En éste contexto y con el fin de mejorar la eficiencia, es frecuente que los centros encargados de este tipo de terapia utilicen procedimientos de licitación. Nuestro objetivo fue evaluar la eficacia y seguridad de un proceso de recambio de dispositivos ISCI a llevar a cabo en un breve periodo de tiempo en un procedimiento de concurso público.

**Material y métodos:** El proceso de recambio (PR) se efectuó en 4 semanas. Se organizó el adiestramiento en grupos de 4 pacientes, donde los contenidos educativos eran adaptados a cada uno de ellos. Durante todo el PR se proporcionó asistencia técnica/médica 24h. El PR incluyó 3 sesiones precedidas por la presentación y justificación del mismo: i) adiestramiento en la utilización del nuevo dispositivo ISCI y administración de una encuesta de satisfacción; ii) Contacto telefónico de soporte a las 72 horas de iniciado el programa a la búsqueda de incidencias y iii) a los 3 meses, sesión de refuerzo/consolidación de los conocimientos. Durante dos meses se recogieron todas las incidencias. Los eventos clínicos se clasificaron como: leves (no requirieron asistencia médica), moderados (necesidad de asistencia médica) y graves (si requirieron hospitalización). Retrospectivamente se obtuvo la HbA<sub>1c</sub> más cercana al inicio PR (4 meses previos) y la primera una vez finalizado (> 4 meses).

**Resultados:** Se efectuó el recambio en 219 pacientes (62% mujeres,  $45,1 \pm 11,2$  años edad, duración de la DT1  $25,2 \pm 9,7$  años, duración del tratamiento con ISCI  $7,3 \pm 3,4$  años). Se efectuaron un total de 30 llamadas telefónicas extra con el fin de reforzar aspectos educativos y en 7 ocasiones se atendieron incidencias técnicas que fueron resueltas de manera inmediata. Veinticuatro de 31 eventos clínicos registrados fueron considerados de carácter leve. Seis de ellos fueron moderados (5 hiperglucemias simples/1 cetosis). Un evento fue catalogado como grave (cetoacidosis diabética). Todos los eventos se relacionaron con el equipo de infusión (recambio) y en todos se resolvieron de manera satisfactoria. En la encuesta de satisfacción realizada se obtuvo una puntuación media de 9,4 sobre 10. En 109 pacientes se dispuso de una HbA<sub>1c</sub> dentro de los límites preespecificados. La edad, género, años de duración de la DT1 y duración del tratamiento ISCI fueron comparables a las del grupo global. La HbA<sub>1c</sub> tras el PR no se deterioró ( $7,9 \pm 0,9$  vs  $7,5 \pm 0,7\%$  antes y después, respectivamente;  $p = 0,001$ ).

**Conclusiones:** En el contexto de un proceso de licitación y bajo un programa diseñado específicamente, el recambio de dispositivos ISCI puede realizarse de manera segura y sin deterioro alguno en el control metabólico en un considerable número de pacientes y en un corto periodo de tiempo.