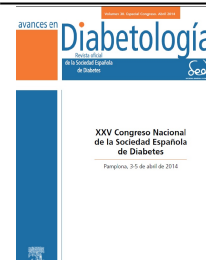




Avances en Diabetología



P-040. - COMPARACIÓN DE LA INFUSIÓN SUBCUTÁNEA CONTINUA DE INSULINA (ISCI) FRENTE A LA MULTIDOSIS (MDI) CON CALCULADOR DE BOLUS EN DIABÉTICOS TIPO 1

L. Pérez García, M.J. Goñi Iriarte, M. García Mouriz, L. Chinchurreta Díez, M.C. Hernández Morhain, M.R. Berraondo Ramírez, T. Galdeano Goicoa y C. Criado Blanco

Hospital de Navarra. Pamplona.

Resumen

Introducción: Tanto ISCI como MDI con calculador de bolus, constituyen métodos de tratamiento intensivo en la diabetes tipo 1.

Objetivos: Comparar el control glucémico, la calidad de vida, el miedo y percepción de las hipoglucemias en ambos grupos de tratamiento.

Material y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo. Seguimiento durante los 12 primeros meses desde que el grupo ISCI (n = 30) comienza a utilizar el "bolus ayuda" y el grupo MDI-calculador (n = 30), comienza a utilizar el calculador de bolus (Accu-Chek Aviva Expert®). Variable de desenlace primaria: HbA1c (3, 6 y 12 meses). Cuestionarios empleados: EsDQOL, FH-15, Clarke. Análisis estadístico: t de Student y pruebas no paramétricas.

Resultados: 36,7% (22) varones y el 63,3% (38) mujeres. Media de tiempo de evolución: en ISCI 16,30 años y en MDI es 18,13 años. En el grupo MDI el peso medio es mayor al de ISCI al inicio, 6 y 12 meses ($p > 0,05$). En el grupo ISCI, hay un aumento medio de 2,11 Kg (IC al 95%: 0,42-3,8 kg) a lo largo del estudio, $p = 0,016$. El grupo MDI tiene menor HbA1c al inicio ($7,72 \pm 0,77\%$), pero a partir de los 3 meses el grupo ISCI tiene un control glucémico mejor, manteniéndose a los 12 meses. Al final del estudio: ISCI tiene una HbA1c de $7,36 \pm 1,02\%$ frente a $7,82 \pm 1,38\%$ del grupo MDI ($p = 0,145$). El descenso medio de HbA1c a lo largo del estudio es significativamente mayor en el grupo ISCI ($-0,56 \pm 0,84\%$) que en el grupo MDI ($-0,22 \pm 0,94\%$), $p = 0,028$. La dosis media de insulina basal es significativamente mayor en el grupo MDI (al inicio, 6 y 12 meses). En el cuestionario de calidad de vida EsDQOL, el grupo ISCI obtiene una puntuación menor (mejor calidad de vida) que el grupo MDI ($p = 0,540$). En el test de Clarke, el 20% del grupo ISCI y el 6,7% del MDI presentan una percepción disminuida a las hipoglucemias. En el test FH-15, en ambos grupos el 30% tiene miedo a las hipoglucemias. Existe una correlación débil-moderada entre el tiempo de evolución de la diabetes y el cuestionario FH-15 ($\rho = 0,464$, $p = 0,001$). En el grupo ISCI, la media del cuestionario EsDQOL es significativamente menor, al final del estudio que al inicio de la utilización de la bomba de insulina.

Conclusiones: Al final la HbA1c es menor en el grupo ISCI. El descenso medio de la HbA1c es significativamente mayor en el grupo ISCI. Las dosis medias de insulina basal son significativamente mayores en el grupo MDI. En el grupo ISCI hay un aumento significativo del peso. El grupo ISCI presenta una mejor calidad de vida al final del estudio, que al iniciar la utilización de la bomba de insulina.