



Avances en Diabetología



P-036. - EVALUACIÓN DE LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE LA TERAPIA CON INFUSIÓN SUBCUTÁNEA CONTINUA DE INSULINA EN EL ÁREA NORTE DE LA ISLA DE TENERIFE

R. Ledesma Rodríguez^a, M.E. Jerez Arzola^a, I. Aznar Ondoño^a, R. Alonso Pescoso^a, L. Henríquez Gómez^b, A. Jiménez Sosa^a y A. Caballero Figuerod^a

^aHospital Universitario de Canarias-Consorcio Sanitario de Tenerife. La Laguna. ^bHospital Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares.

Resumen

Introducción: La terapia mediante infusión subcutánea continua de insulina (ISCI) en la diabetes mellitus tipo 1 (DM1) ofrece en la práctica clínica actual la modalidad terapéutica más fisiológica.

Objetivos: Determinar la eficacia y seguridad del tratamiento con ISCI en el Área Norte de la isla de Tenerife, además de valorar cambios antropométricos.

Material y métodos: Se compararon los niveles de hemoglobina glicada (HbA1c), índice de masa corporal (IMC), número de hipoglucemias graves, descompensaciones cetoacidóticas e infección relacionada con el catéter entre el año previo y los resultados a los 6, 12 y 24 meses tras el cambio de tratamiento intensivo con múltiples dosis de insulina a ISCI en 50 pacientes con DM1 y mayores de 18 años del Área Norte de la isla de Tenerife. El análisis estadístico se realizó mediante SPSS versión 18.0 para Windows, las diferencias fueron consideradas estadísticamente significativas si $p < 0,05$ y los resultados se expresan en media \pm desviación estándar.

Resultados: El tiempo medio de evolución de la diabetes fue de $20,72 \pm 8,4$ años siendo la indicación más frecuente obtener un control metabólico óptimo durante la gestación o la planificación de la misma. Se objetivó una disminución de los niveles basales de HbA1c ($7,76 \pm 1,19\%$) respecto a los obtenidos a los 6 meses ($6,94 \pm 0,85\%$; $p = 0,03$) y a los 12 meses de tratamiento con ISCI ($6,94 \pm 0,97\%$; $p = 0,03$). El segundo año los niveles de HbA1c mostraron un leve empeoramiento ($7,17\% \pm 0,79$; $p = 0,04$). Hubo dos episodios de cetoacidosis y una infección localizada en el lugar de inserción del catéter. No encontramos diferencias estadísticamente significativas en el IMC basal $25,76 \text{ Kg/m}^2 \pm 2,93$ y al cabo de un año de terapia de $25,54 \text{ Kg/m}^2 \pm 3,15$ ($p = 0,07$).

Conclusiones: La terapia con ISCI en DM1 en nuestro medio parece eficaz y muestra resultados similares a la literatura consultada.