



P-151. - EFECTO DEL TRATAMIENTO CON INFUSIÓN SUBCUTÁNEA CONTINUA DE INSULINA SOBRE LA VARIABILIDAD DE LA HEMOGLOBINA GLICOSILADA EN PACIENTES CON DM TIPO 1

M. Lapertosa, J. Marco Expósito E. Solá Izquierdo, O. Rubio Puchol, C. Salom Vendrell, V. Atienza Moya y A. Hernández Mijares

Hospital Universitario Doctor Peset. Valencia.

Resumen

Introducción: Estudios recientes han encontrado relación significativa entre la variabilidad glucémica a largo plazo, medida como variabilidad de la hemoglobina glicosilada (A1c), con el desarrollo de complicaciones micro y macrovasculares en la diabetes tipo 1 y tipo 2. El tratamiento con infusión subcutánea continua de insulina (ISCI) ha demostrado reducir la A1c y la variabilidad glucémica a corto plazo en pacientes con diabetes tipo 1 (DM1), sin embargo se desconoce su efecto sobre la variabilidad de la A1c.

Objetivos: Valorar el efecto del tratamiento con ISCI sobre la variabilidad de A1c en pacientes con DM1.

Material y métodos: Se evaluaron de forma retrospectiva aquellos pacientes con DM1 atendidos en una Unidad de Referencia de Diabetes entre los años 2004-2014 que pasaron de tratamiento intensivo con multidosis de insulina (MDI) a tratamiento intensivo con ISCI por mal control metabólico, hipoglucemias o diabetes inestable. Se excluyeron pacientes embarazadas, pacientes con anemia y aquellos pacientes en los que no se disponía de 3 cifras de A1c durante 1 año antes y después del inicio de la terapia con ISCI. Se calculó la media de A1c antes y después del cambio terapéutico. El tiempo analizado con MDI fue de $2,25 \pm 0,67$ años y el tiempo analizado con ISCI fue de $2,72 \pm 0,76$. Se determinó la variabilidad intraindividual de la A1c por medio de la desviación estándar (DE) ajustada por número de determinaciones y del coeficiente de variación (CV), tanto durante el tratamiento con MDI como durante el tratamiento con ISCI. Se utilizó la prueba de t de Student para datos apareados para comparar estas variables. El análisis estadístico se realizó con programa SPSS versión 22. Se consideró estadísticamente significativo un valor de p 0,05.

Resultados: De un total de 104 pacientes, 48 cumplían criterios de inclusión y fueron seleccionados. Los pacientes tenían 41 ± 11 años de edad y una duración de DM1 de $21,6 \pm 9,8$ años. El 62,5% fueron mujeres. El tratamiento con ISCI se asoció a reducción de la variabilidad de A1c, con descenso de la DE de la A1c ($0,68 \pm 0,47$ versus $0,44 \pm 0,14$, p 0,0001) y de su CV (8,31 vs 5,82, p = 0,001). Se observó asimismo un descenso de la A1c ($8,01 \pm 0,99\%$ vs $7,62 \pm 0,53\%$, p = 0,003).

Conclusiones: En DM1, el tratamiento con ISCI disminuye la variabilidad de la A1c comparado con el tratamiento con MDI. En DM1, el tratamiento con ISCI mejora la A1c comparado con el tratamiento con MDI.