



# Avances en Diabetología



## P-149. - EXPERIENCIA CON ISCI EN LA PROVINCIA DE HUELVA

M.J. López Pérez, M. Laínez López, P. Rodríguez, E. Roldán, I. González e I. Rebollo

Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.

### Resumen

**Objetivos:** El 8 de mayo de 2009 iniciamos la terapia con infusor subcutáneo de insulina (ISCI) para nuestros pacientes con DM tipo 1. Presentamos nuestra experiencia durante los primeros cinco años.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo de práctica clínica en pacientes con DM tipo 1 portadores de ISCI en la provincia de Huelva durante cinco años, desde que comenzamos este tipo de terapia. Se describen las características al inicio de la terapia, demografía, indicación de inicio del tratamiento, control metabólico al inicio y su seguimiento, junto con las complicaciones e interrupciones de la terapia.

**Resultados:** A los 5 años de la instauración de los cuatro primeras infusoras, contamos con 20 pacientes con esta terapia, dos de ellos son trasladados de otras provincias. De los pacientes iniciados en nuestra unidad, 13 son mujeres y 5 varones; con una media de edad de 38,1 años. Las indicaciones de colocación fueron: 8 por hipoglucemias frecuentes, 5 para planificación de gestación; 3 por fenómeno del alba; 2 por diabetes inestable y/o mal control metabólico. En cuanto al control metabólico en el grupo de hipoglucemias la Hba1C inicial era 7,7% y a los 4,5 años de 8%; en el grupo de planificación de gestación la Hba1C inicial de 8,6% y a las 2,5 años de 7,5%, en el grupo de fenómeno del alba la hbA1C inicial era de 75 y a los 5 años de 6%, en el grupo de mal control metabólico la Hba1C era de 10,8% y a los 2 años de 8,7%. Como complicaciones del tratamiento se recogieron 2 hiperglucemias por acodamiento con cetosis que no requirieron hospitalización; 1 absceso en zona de punción resuelto con medidas terapéuticas locales y 1 rotura de ISCI: no se ha retirado ninguna infusora.

**Conclusiones:** La terapia con ISCI es segura y eficaz en cuanto a control metabólico en todos los grupos excepto en los pacientes con indicación por hipoglucemias frecuentes ya que disminuye el control metabólico. En nuestros pacientes la indicación principal para la colocación de ISCI es la hipoglucemia seguida de la planificación de la gestación. Prescribimos poco la colocación de ISCI quizás por hacer indicaciones muy estrictas, haber iniciado la terapia tardíamente y tener terapias insulínicas alternativas mejores actualmente.