



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



175 - la EXPERIENCIA DE UNA NUEVA UNIDAD DE ISCI

P. Sanz, A. Bartual, L. García, J.C. Ferrer, R.M. de la Leona, B. Voltas y C. Sánchez

Hospital General Universitario de Valencia. España.

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo en este estudio consiste en analizar las diferentes características de los pacientes que inician esta terapia y los cambios metabólicos y antropométricos que se producen desde la primera visita en nuestra consulta.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo que incluye 27 pacientes (16 mujeres y 11 hombres) que inician terapia con ISCI entre marzo de 2014 y febrero de 2017. Se recogen las características de los pacientes antes de la consulta específica de ISCI y se analizan los cambios a los 3, 6, 9 y 12 meses de tratamiento en cuanto a control metabólico, peso, IMC y dosis de insulina basal.

Resultados: La media de edad de los pacientes que inicia ISCI en nuestro estudio es de 37,3 años, con una media de 16,4 años de evolución de su diabetes. La media de HbA1c previa fue de 7,84% y al año de implantación de la bomba de insulina la media descendió hasta 7,07%. No hubo diferencias importantes en cuanto a modificación de IMC. Del total, 6 pacientes (22,2%) presentaban alguna de las complicaciones crónicas de la diabetes. De forma general, la dosis media de insulina basal pasó de 27,1 unidades (U) al día a 21,9 U. En los pacientes que previamente llevaban insulina glargina U-100, la media de unidades de insulina basal pasó de 27,25 a 21,78 U/día, en aquellos con insulina detemir se disminuyó de 36 a 22,17 U/día; en cambio, en los pacientes con insulina degludec se aumentó la dosis de basal de 19,75 U a 21,98 U al día tras un año de tratamiento con ISCI. Durante el seguimiento, 3 pacientes se quedaron embarazadas, sufriendo un aborto una de ellas. Ninguno de los pacientes presentó hipoglucemia grave.

Conclusiones: Tras un año de tratamiento con bomba de insulina se consiguió una importante reducción en la hemoglobina glicosilada que mejora considerablemente con la intensificación en la educación diabetológica previa implantación de la bomba, sin presentar cambios significativos en el peso. Llama la atención el aumento de las necesidades de insulina que presentaron los pacientes que previamente llevaban insulina degludec.