



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



177 - TRATAMIENTO CON BOMBA DE INFUSIÓN SUBCUTÁNEA CONTINUA DE INSULINA EN PACIENTES ADULTOS CON DIABETES TIPO 1. RESULTADOS DE EFICACIA Y DE SEGURIDAD A MÁS DE 5 AÑOS: ESTUDIO RETROSPECTIVO DE LA COHORTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA

P. Martínez de Icaya Ortiz de Urbina^a, M. Pérez Pelayo^a, B. Blázquez Cocaño^a, L. Galán Avella^b y R.J. Losada Buchillón^a

^aHospital Universitario Severo Ochoa. Madrid. España. ^bHospital de Aranda de Duero. España.

Resumen

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo observacional realizado en 33 pacientes con DM tipo 1 en tratamiento con ISCI durante más de 5 años.

Resultados: Indicaciones para la terapia ISCI: tratamiento previo con múltiples dosis de insulina (MDI) y HbA1c > 7% (18,2%), hipoglucemias graves y/o frecuentes (27,3%), variabilidad (48,5%) y deseo gestacional o embarazo (6,1%). Las características basales de los pacientes se muestran en la tabla. Los niveles de HbA1c a los 5 años fueron de $7,6 \pm 1\%$ ($p = 0,505$). La dosis diaria total de insulina a los 5 años fue menor, de $0,6 \pm 0,1$ U/kg/día, $p = 0,000$, estadísticamente significativa. Los porcentajes de insulina basal y prandial no se modificaron. Como datos de hipoglucemias, analizamos la información de los medidores de glucemia capilar: % en rango (70-180 mg/dl), % por encima, % por debajo preISCI, al año, a los 3 y a los 5 años. % en rango preISCI ($n = 7$) $37,1\% \pm 6,2$; a los 5 años ($n = 33$) $48,5\% \pm 12,5$. % por encima preISCI ($n = 7$) $53,9\% \pm 6,3$; a los 5 años ($n = 33$) $40,5\% \pm 12,6$. El tamaño muestral limita el estudio estadístico, pero observamos un mayor porcentaje de valores en rango, y un menor por encima, con la terapia ISCI frente a MDI. % por debajo preISCI ($n = 7$) $8,6\% \pm 6,0$; al año ($n = 20$) $10,2\% \pm 8,6$; a los 3 años ($n = 31$) $8,9\% \pm 7,4$; y a los 5 años ($n = 32$) $10,6\% \pm 8,0$. No encontramos diferencias significativas, probablemente porque sólo disponemos de los datos iniciales de 7 pacientes.

Indicación terapia ISCI	Total	MDI y HbA1c > 7%	Hipoglu graves	Variabilidad	Gestación o deseo gestacional
N	33	6	9	16	2
Edad (años)	$40,2 \pm 12,4$	$42,2 \pm 9,7$	$42,9 \pm 6,8$	$37,5 \pm 16,1$	$44 \pm 1,4$
Edad al diagnóstico	$16,8 \pm 11,9$	$18,2 \pm 8,2$	$15,6 \pm 7,0$	$17 \pm 15,7$	$16 \pm 7,1$

Duración diabetes (años)	23,5 ± 8,2	23,8 ± 8,9	27,6 ± 9,5	20,5 ± 6,4	28 ± 8,5
IMC (kg/m ²)	24,9 ± 4,6	24,2 ± 4,8	25,9 ± 3,4	24,7 ± 5,3	24 ± 4,2
HbA1c (%)	7,5 ± 1,3	6,7 ± 0,7	7,7 ± 0,9	7,9 ± 1,4	5,7 ± 1,5

Conclusiones: El tratamiento con ISCI a largo plazo de los pacientes con diabetes tipo 1 no fue superior al tratamiento con MDI para reducir la HbA1c. La terapia ISCI disminuye las necesidades de insulina después de 5 años de tratamiento. La percepción subjetiva de todos los pacientes con ISCI fue favorable en cuanto a la reducción en el número y en la gravedad de hipoglucemias totales y nocturnas, con respecto al tratamiento previo con MDI.