



102 - CONTROL METABÓLICO Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 QUE INICIAN INFUSIÓN SUBCUTÁNEA CONTINUA DE INSULINA TRAS UN PROGRAMA EDUCATIVO PROTOCOLIZADO

A. Ortolá Buigues^{1,2}, R. Rodríguez Rodríguez³, G. Díaz Soto^{1,2}, E. Gómez Hoyos^{1,2}, J.J. López Gómez^{1,2}, B. Torres Torres^{1,2}, M.O. Nieto de la Marca^{1,2}, M. Sánchez Ibáñez^{1,2}, A. Santander Cartagena^{1,2} y D. de Luis Román^{1,2}

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. ²Centro Investigación Endocrinología y Nutrición; ³Facultad de Medicina. Universidad de Valladolid.

Resumen

Introducción: La implantación de la infusión subcutánea continua de insulina (ISCI) en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1), se asocia con descensos de HbA1c entre -0,2 y -0,4%. El objetivo de este estudio es evaluar la mejoría del control glucémico y de la calidad de vida en pacientes que inician ISCI con un programa de educación diabetológica protocolizada.

Métodos: Estudio observacional, prospectivo de los pacientes DM1 con indicación de ISCI de un hospital de tercer nivel, desde abril 2018 hasta diciembre 2020. Todos siguieron un programa de educación diabetológica protocolizado previo al inicio de ISCI y durante el primer año tras su implantación. Se registraron variables demográficas, relacionadas con DM1, el control metabólico (HbA1c) y los resultados del test de calidad de vida (DQOL) durante el primer año tras ISCI.

Resultados: A 30 pacientes se les indicó ISCI en el periodo de estudio. 56,7% fueron hombres, con edad de 35,5 [RIQ: 25,0-40,2] años, y 19,0 [RIQ 13,0-25,2] años de evolución de DM1. La principal indicación fue la inestabilidad glucémica (70%). Solo 23/30 llegaron a iniciar la terapia con ISCI. La HbA1c previa fue de 8,10 [RIQ 7,57-8,50]% y al año su implantación hubo un descenso significativo de - 0,90 [RIQ:- 0,20 a 1,40]% ($p < 0,001$). Un 42,1% alcanzó HbA1c $< 7\%$. Se observó un mayor descenso de HbA1c si se tenía menos años de evolución de la DM1 ($R = 0,505$, $p = 0,027$). Respecto a la calidad de vida, no hubo cambios según el test DQOL a los 3 meses del inicio de ISCI, pero sí se obtuvieron diferencias significativas al comparar la puntuación al año (30,0 [RIQ: 29,0-32,0]) respecto a los 3 meses (77,5 [RIQ: 66,0-92,0]) ($p = 0,021$).

Conclusiones: La terapia con ISCI, en pacientes candidatos tras un programa educativo protocolizado, se ha relacionado a una mejoría del control glucémico mayor a la observada en la bibliografía, así como a un beneficio en la calidad de vida.