



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 156 - EFICACIA A LARGO PLAZO DE LA TERAPIA CON INFUSIÓN SUBCUTÁNEA CONTINUA DE INSULINA (ISCI) EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON DM1

L. Alarcón<sup>1</sup>, È. Álvarez<sup>1</sup>, Á.J. Rosales<sup>1</sup>, R. Corcoy<sup>1,2,3</sup>, C. González<sup>1,2,3</sup>, C. Martínez<sup>1</sup>, M.J. Martínez<sup>1</sup>, N. Mangas<sup>1</sup>, I. Pujol<sup>1</sup> y A.I. Chico<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. Universitat Autònoma de Barcelona. <sup>3</sup>Instituto de Salud Carlos III. CIBER-BBN. ISCIII. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el control glucémico de una cohorte de pacientes DM1 tratados con ISCI durante > 1 año en seguimiento en nuestro centro.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo analizando variables previas y posteriores a ISCI, hasta última visita. Entre las variables se incluyeron: HbA1c, indicación, uso de monitorización de glucosa intermitente (MFG) o continua (MCG), uso de sistema integrado con parada predictiva (SAP) o híbrido de asa cerrada (ACH) y en los casos posibles datos glucométricos de los dispositivos.

**Resultados:** Se incluyeron 313 DM1 (76,4% mujeres, edad  $51,2 \pm 11,9$  años; duración DM  $32,7 \pm 11,6$  años, tiempo ISCI  $5,9 \pm 3,8$  años). Las indicaciones fueron: mal control glucémico (38,3%), planificación de embarazo (30%), hipoglucemias graves recurrentes (11,8%) y amplia variabilidad glucémica (6,7%). La HbA1c se redujo 0,37% (pre  $7,86 \pm 1,03\%$ ; post  $7,49 \pm 0,98\%$ ). En sujetos con HbA1c > 7% la reducción fue mayor, de 0,63% (pre  $8,22 \pm 0,86\%$ ; post  $7,59 \pm 0,96\%$ ). El 31,9% de pacientes alcanzó HbA1c 7% al final del seguimiento. En total 213 pacientes usaban MFG/MCG: 108 MFG, 79 SAP y 26 ACH. Estos últimos obtuvieron menor HbA1c que los usuarios de MFG y SAP ( $7,07 \pm 0,93\%$ ;  $7,51 \pm 0,93\%$ ;  $7,11 \pm 0,94\%$ , respectivamente). Solo 31 pacientes (9,9%) usaban MFG/MCG antes de ISCI (21 MFG y 10 MCG), con una glucosa promedio de  $162 \pm 36$  mg/dL y un TIR (tiempo en rango) de  $45 \pm 15\%$ . Los datos glucométricos en la última visita fueron: glucosa  $148,9 \pm 23$  mg/dL, TIR  $67,8 \pm 14\%$  y TBR  $4,5 \pm 3,9\%$ . Estos datos fueron mejores en usuarios de ACH y SAP respecto a los de MFG (TIR  $80,2 \pm 9,2\%$  y TBR  $2,6 \pm 2,1\%$ ; TIR  $67,2 \pm 14\%$  y TBR  $3,8 \pm 3\%$ ; TIR  $64,9 \pm 13\%$  y TBR  $5,5 \pm 4,4\%$ , respectivamente).

**Conclusiones:** En una cohorte de nuestros pacientes, ISCI mejora el control glucémico a medio plazo, siendo el beneficio mayor con SAP y ACH.

**Agradecimientos:** NovoNordisk por el apoyo para la realización del presente registro.