



150 - EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN DIABETES TIPO 1 QUE INICIAN TERAPIA CON SISTEMAS DE ASA CERRADA

A. Cordero Pearson, F.J. Enciso Izquierdo, M.J. Amaya García, A.A. Cordero Vaquero, J.A. Lucas Gamero, R.J. Grau Figueredo, M.E. Pulido Chapado y B. Claro Garrido

Endocrinología y Nutrición. Hospital San Pedro de Alcántara.

Resumen

Introducción: Los sistemas de asa cerrada (SAC) han demostrado que son seguros y efectivos en aumentar el porcentaje de tiempo en rango. Existen estudios en población pediátrica con diabetes tipo 1 (DM1) que documentan beneficios en calidad de vida para padres y cuidadores. Los datos en población adulta son escasos.

Objetivos: Evaluar la calidad de vida previa y a los 3-6 meses del inicio de SAC en adultos con DM1 y sus resultados de control glucémico.

Métodos: Estudio longitudinal, cuasiexperimental, de todos los adultos con DM1 en seguimiento en nuestro centro que han iniciado terapia con un SAC en un periodo de 13 meses. A todos se les ha solicitado cumplimentar los cuestionarios EsQoL y EsHSP para evaluar calidad de vida relacionada con la diabetes y miedo a la hipoglucemia respectivamente antes y a partir de los 3 meses de inicio del tratamiento.

Resultados: Hemos evaluado 93 pacientes, 44 mujeres y 49 hombres, con una edad media de 43,94 años y un tiempo medio de la DM1 de 24,48. El 80,6% ya tenía tratamiento con ISCI y el 97,8% era usuario de sensor. La HbA1c media basal fue de 7,56 y a los 3 meses 7,09 ($p < 0,00$). La media del tiempo en rango aumentó en un 6% ($p < 0,00$) y el% tiempo en hiperglucemia 180-250 mg/dl disminuyó un 4,89% ($p < 0,01$). La puntuación obtenida antes y después del inicio de SAC en las 4 dimensiones valoradas por el cuestionario EsQoL fueron 45,7 y 37,69 para satisfacción, 36,92 y 35,65 para impacto, 14,28 y 13,47 para preocupación social/vocacional, 11,35 y 10 para preocupación relacionada con la diabetes. La puntuación obtenida antes y después del inicio de SAC en las 3 dimensiones valoradas por el cuestionario EsHFS fueron 51,25 y 45,95 para preocupación por la hipoglucemia, 16,01 y 14,92 para conductas de evitación, 6,58 y 6,67 para conductas que producen hipoglucemia.

Conclusiones: Los pacientes que inician SAC mejoran sus parámetros de glucometría y obtienen beneficios en satisfacción, preocupación y evitación, lo que supone mejor calidad de vida.