



## P-174 - EFICACIA EN EL SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DE LA TERAPIA CON INFUSIÓN SUBCUTÁNEA CONTINUA DE INSULINA

A. Sainz de los Terreros Erred<sup>a</sup>, I. Tamayo Rodríguez<sup>b</sup>, M. García Mouriz<sup>a</sup>, C. Criado Blanco<sup>a</sup>, M.G. García Burgos<sup>a</sup> y M.J. Goñi Iriarte<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona. <sup>b</sup>Centro de Investigación Biomédica NAVARRABIOMED, Pamplona.

### Resumen

**Objetivos:** La terapia con ISCI mejora inicialmente el control glucémico de pacientes con diabetes tipo 1, siendo mas controvertido el mantenimiento de esa mejoría a lo largo del tiempo. Nuestro objetivo es analizar la respuesta a la terapia con ISCI tras 5 años de seguimiento en pacientes con diabetes tipo 1 adultos, así como valorar las variables clínico-analíticas que condicionan esa respuesta.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo longitudinal de 119 pacientes con diabetes tipo 1 atendidos en la Unidad de Terapia ISCI del Complejo Hospitalario de Navarra. El tiempo de evolución de diabetes es de 20,6 años. La duración media de tratamiento con ISCI es de 6,6 años (DE 4,4), siendo la edad al inicio de ISCI de 35 años (DE 12,5). Realizamos un modelo mixto de medidas repetidas con efecto aleatorio paciente para estudiar la evolución de A1c, peso, colesterol-LDL, colesterol-HDL, triglicéridos, TA sistólica, TA diastólica, creatinina, cociente albúmina-creatinina en orina, desde el año previo al inicio del tratamiento y durante los 5 años posteriores. Mediante un modelo mixto multivariante con efecto aleatorio paciente estudiamos la influencia de esas características sobre la disminución de A1c. Utilizamos R Statistical Software v3.4.

**Resultados:** De las variables analizadas, A1c, peso, colesterol-LDL y TA diastólica presentaron valores significativamente diferentes en al menos uno de los períodos analizados. Observamos una mejoría de la A1c (p 0,001) respecto al valor previo al inicio de la terapia ISCI mantenida a lo largo de los 5 años de seguimiento, con descenso a los 5 años de -0,46%. No observamos diferencias significativas en la A1c de los 12 meses previos (7,96%) y los 3 meses previos (8,01%) al inicio de infusión con ISCI. Ese análisis corresponde al periodo de educación diabetológica específica para ISCI. Tras implantar la infusora todos los resultados de A1c suponen una mejoría respecto al valor pre-terapia. El aumento de peso (p 0,001) supone una ganancia final de 4,1 Kg (DE 0,5). Observamos diferencias en el HDL-colesterol a los 3 meses (-0,8 mg/dl), y en la TA diastólica entre los 12 y 24 meses (-0,2 mmHg). Encontramos que por cada 1% de aumento en la A1c al implantar la bomba, se observa menor descenso de glicada (reducción 0,35% menor). Asimismo la edad muestra asociación de forma que por cada 10 años de incremento mejora la A1c en 0,1%.

**Conclusiones:** La terapia ISCI obtiene una mejoría significativa de A1c en los 3 primeros meses y se mantiene en los 5 años posteriores. El peso aumenta a lo largo del seguimiento. A mayor A1c inicial, se observa peor respuesta, y a mayor edad al inicio de la terapia, se obtiene mayor descenso de la A1c.