



112 - SITUACIÓN DE LOS PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ARABA

L. Garaizabal Azkue, C. Fuentes Gómez, L. Pérez García, O. Pérez Alonso, L. Ruiz Arnal, L. Isasa Rodríguez, C. Fernández López, V. Arosa Carril, B. Pérez Ruiz y G. Maldonado Castro

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Araba. Vitoria-Gasteiz.

Resumen

Introducción: El objetivo del estudio es describir la situación de una cohorte de pacientes con DM1 en nuestro hospital.

Métodos: Estudio retrospectivo de 158 pacientes DM1 del servicio de Endocrinología del Hospital Universitario Araba. Hemos analizado parámetros demográficos, antropométricos, clínicos y analíticos recogidos durante el año 2019. Se ha comparado HbA1c en múltiples dosis de insulina (MDI) vs infusión subcutánea continua de insulina (ISCI); en MDI con/sin sensor Flash e ISCI con Flash/monitorización continua de glucosa (MCG); presencia de hipoglucemias frecuentes MDI respecto ISCI; asociación entre años de evolución (10/10-20/> 20) y macro/microangiopatía; niveles LDL (100/> 100) y macroangiopatía; relación entre HbA1c (7/> 7) y micro/macroangiopatía; HbA1c si conteo de raciones y por número de autoanálisis (3/> 3). Análisis de datos mediante SPSS.

Resultados: Edad media 43 años, 55% mujeres/45% hombres; peso medio 73 kg e IMC 25,5 kg/m². HbA1c media 7,8%, LDL 103 mg/dL, TA 129/72 mmHg. Macroangiopatía el 7,1%, microangiopatía el 29% e hipoglucemias frecuentes el 29%. El 40,2% usa Flash. Tratamiento con MDI 76,3% e ISCI 17,2% (36% con MCG/Flash). El 36,7% cuenta raciones. El 35,5% toma estatinas, 20,7% antihipertensivos y 11,8% adiro. HbA1c en grupo ISCI es menor que en grupo MDI: 7,2% respecto 7,9% (p = 0,005). Pacientes con ISCI + MCG tienen HbA1c 6,7% respecto al ISCI/Flash 7,4% (p = 0,035). HbA1c mejor si conteo de raciones (7,6% vs 8,1%; p = 0,08). Asociación significativa entre años de evolución/microangiopatía (10 años: 6,3%; 10-20 años: 14,9%; > 20 años: 50,6% p = 0,00) y macroangiopatía (10 años: 0%; 10-20 años: 2,1%; > 20 años: 13,9% p = 0,009).

Conclusiones: Impulsar conteo de raciones y colocación de ISCI + MCG en pacientes con DM1 para mejorar control metabólico y prevenir complicaciones crónicas.