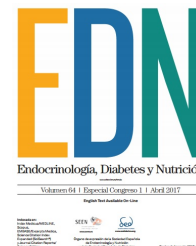




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-127 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS BENEFICIOS METABÓLICOS DE LA TERAPIA CON EL SISTEMA DE INFUSIÓN CONTINUA DE INSULINA (SICI) Y LA NECESIDAD DE LA REALIZACIÓN DE UN CORRECTO PROGRAMA DE FORMACIÓN PREVIO AL INICIO DE LA TERAPIA

P. Portillo Ortega, M.C. Muñoz Ruiz, E. Saura Guillén, M.S. Marín Talavera, A.B. Hernández Cascales, M. Arráez Monllor y A.M. Hernández Martínez

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: El buen control de la DM1 desde el diagnóstico es fundamental para prevenir complicaciones crónicas. Para alcanzar dicho control es necesario el tratamiento con pauta intensiva de insulina o de sistemas de infusión continua de insulina (SICI). El tratamiento con SICI ha demostrado reducir el riesgo de hipoglucemias incluidas las nocturnas y aportan al paciente una mayor flexibilidad en su día a día. El objetivo de nuestro estudio es evaluar los beneficios metabólicos de la terapia SICI en nuestra práctica clínica y la efectividad de la realización de un programa formativo estructurado previo al inicio de la terapia con el fin de explotar al máximo los beneficios que supone la terapia con SICI.

Material y métodos: Se realizó una búsqueda retrospectiva de las historias clínicas informatizadas de los pacientes usuarios de SICI de la Unidad de Diabetes del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Se incluyeron todos aquellos pacientes DM1 portadores de SICI que acudieron a la consulta desde el año 2000 hasta finales del 2016. Desde abril del 2014 se realiza un Programa Educativo de Formación (PEF) antes de iniciar la terapia. Se recogen las variables de HbA1c y dosis de insulina previa y posterior al inicio de la terapia y se realiza una comparativa del descenso en HbA1c de los pacientes que siguieron el PEF y los que no.

Resultados: En nuestra consulta tenemos 92 pacientes en tratamiento con SICI (7% de todos los pacientes con DM1). De ellos, 43 varones y 49 mujeres. La edad media es de $37,5 \pm 13,9$ años. La HbA1c media en la última visita es de $7,41 \pm 0,87$. Al comparar los valores de HbA1c previa al inicio del tratamiento ($7,86 \pm 0,13$) con la HbA1c actual, existe un descenso medio de HbA1c de $0,47 \pm 0,1$, que resulta estadísticamente significativo con una $p = 0,0001$. Además, las dosis de insulina media también se redujeron de forma significativa, siendo la dosis previa al inicio del tratamiento de $53,30 \pm 3,7$ y posterior de $46,30 \pm 4,9$, con una reducción media de $7 \pm 4,2$ UI de insulina ($p = 0,05$). De los 92 pacientes, 27 realizaron el PEF. Según la tabla se evidencian reducciones similares en ambos grupos (ambas significativas) pero con una HbA1c de partida menor en el grupo de PEF, considerándose un mayor logro ya que el descenso en HbA1c es más difícil de conseguir con HbA1c más bajas.

(SD)		HbA1c pre	HbA1c post	Diferencia HbA1c	p
PEF previo a SICI	No	8,18 (0,21)	7,64 (0,16)	0,54 (0,18)	0,0031
	Sí	7,55 (0,12)	7,14 (0,11)	0,41 (0,11)	0,0005

Conclusiones: Tras la instauración de la terapia con SICI se evidencian reducciones significativas tanto en la HbA1c como en los requerimientos insulínicos. Resulta beneficioso la realización de PEF ya que se obtienen beneficios metabólicos importantes incluso con HbA1c de partida bajas.