



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-206 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS E IMPACTO SOBRE EL CONTROL METABÓLICO DE LOS PACIENTES QUE SIGUEN TERAPIA CON ISCI EN EL HUMV

M.L. Aizpeolea San Miguel, M. Piedra León, A. Gómez de la Fuente, I. Sangil Monroy, R. Batanero Maguregui y E. Bats Olaso

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Resumen

Introducción: La terapia con ISCI (infusión subcutánea continua de insulina) en el paciente con diabetes tipo 1, constituye en la actualidad la forma más fisiológica para remplazar tanto el componente basal como los picos prandiales de secreción de insulina. El objetivo de este tratamiento es disminuir la variabilidad glucémica y las hipoglucemias, mejorar el control metabólico y la calidad de vida de los pacientes.

Objetivos: Describir las características de los pacientes que inician terapia con ISCI y evaluar el impacto en el control metabólico de nuestros pacientes después del inicio de la terapia.

Material y métodos: Se trata de un estudio retrospectivo, en el que los pacientes incluidos en el estudio fueron todos los que iniciaron terapia con ISCI en la consulta de endocrinología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV) con un tiempo de evolución con la terapia ISCI mínimo de 1 año.

Resultados: Se incluyeron 75 pacientes de los que un 64% fueron mujeres, la edad media al inicio del tratamiento fue de $44,52 \pm 10,68$ años, el tiempo de evolución de la diabetes fue de $24,51 \pm 9,1$ años, la HbA1c al inicio del seguimiento fue de $8,1 \pm 0,9\%$ y la dosis de insulina/kg de peso antes de la terapia con ISCI fue de $0,66 \pm 0,19$ U/kg. En cuanto a las complicaciones crónicas derivadas de su enfermedad, el 13% tenía nefropatía diabética (un 1% de insuficiencia renal crónica), un 35% Retinopatía diabética no proliferativa y un 8% proliferativa. Tras una mediana de seguimiento de 5,9 años (1,1-10,5) la HbA1c había disminuido un 0,9% ($8,1 \pm 0,9$ frente a $7,2 \pm 1,7$) $p = 0,05$, encontrando una disminución mayor de la HbA1C en las mujeres (1,21% frente a 0,51%) $p = 0,058$ y guardando una relación inversa con el número de glucemias capilares. El IMC aumentó ligeramente $23,77 \pm 8,05$ frente a $24,22 \pm 8,78$ $p = 0,05$ y la dosis/kg de insulina fue menor ($0,66 \pm 0,19$ frente a $0,54 \pm 0,15$) $p = 0,05$. Se observó que aquellos pacientes que acudieron a un programa de reciclaje de los conocimientos eran más activos en su tratamiento realizando modificaciones en las dosis de insulina. En cuanto a los episodios de CAD (cetoacidosis diabética), no hubo diferencias estadísticamente significativas. Las bombas de insulina que se utilizaron durante el seguimiento, 55% Medtronic, 5% Novalab y un 40% de Roche.

Conclusiones: La terapia con ISCI demuestra ser efectiva en el tratamiento de nuestros pacientes con diabetes mellitus tipo 1, mejorando el control glucometabólico, reducción del número de hipoglucemias y no se observándose un aumento de CAD.