



P-204 - TERAPIA COMBINADA BOMBA-SENSOR EN DIABETES MELLITUS TIPO 1

M. Bautista Bautista, M.S. Navas de Solís, M. Rubio Almanza, M.T. Penalba Martínez, A. Pérez Lázaro, M.I. del Olmo García y J.F. Merino Torres

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Objetivos: Los dispositivos de monitorización continua de glucosa (MCG) han demostrado mejorar el control metabólico global del paciente con diabetes por mejoría en la hemoglobina glicosilada (HbA1c), variabilidad glucémica y tiempo en rango (TIR), con menor tiempo en hipoglucemia. Su eficacia se ha demostrado en pacientes con múltiples dosis de insulina y en terapia con infusión subcutánea continua de insulina (ISCI). Desde mayo de 2017, en la Comunidad Valenciana el tratamiento combinado bomba-sensor está financiado cuando el paciente reúne determinadas indicaciones.

Material y métodos: Estudio retrospectivo en 42 pacientes DM-1 en terapia ISCI en los que se añade MCG a tiempo real. Fueron instruidos en el manejo de la MCG y se realizaron visitas adicionales de educación y ajuste de tratamiento. Se recogieron datos basales y a los 6 meses de uso del sensor: parámetros antropométricos, HbA1c, glucemia media, desviación estándar (DE), coeficiente de variación (CV), dosis y porcentajes de insulina basal y bolos; número de hipoglucemias previas al uso del sensor; tiempo en rango (TIR); porcentaje de hipoglucemias a los 6 meses. En el análisis estadístico se usó SPSS.

Resultados: La edad media de los pacientes fue $40,2 \pm 10,3$ años. La evolución media de la diabetes $23,6 \pm 9,4$ años (6-46 años). El IMC medio presensor fue de $25,83 \pm 4,21$ kg/m² y 6 meses después del uso del sensor $26,05 \pm 4,38$ kg/m² ($p = 0,14$). La dosis total media de insulina antes del uso del sensor fue de 44,56 UI/día y a los 6 meses tras uso del sensor 51,37 UI/día ($p < 0,05$). El porcentaje medio de insulina basal al inicio fue de 50,66% y tras 6 meses de uso del sensor fue de 49,49% ($p = 0,4$). El porcentaje medio de insulina en bolos inicial fue del 49,34% y a los 6 meses 50,51% ($p = 0,4$). La HbA1c media al inicio fue de 7,8% y a los 6 meses 7,3% ($p < 0,05$). En el subgrupo de pacientes en los que la indicación de uso del sensor fue por HbA1c persistente $> 8\%$, la HbA1c inicial fue $8,5 \pm 0,5\%$ y a los 6 meses $7,6 \pm 0,6\%$. El CV medio al inicio fue 43,5% y tras 6 meses 38,1% ($p < 0,05$). El tiempo medio diario en hipoglucemia tras 6 meses del uso de sensor fue de 4,83%. En el subgrupo de pacientes en los que la indicación de uso del sensor fue por hipoglucemias, el tiempo medio en hipoglucemia a los 6 meses del uso del sensor fue de 5,05%. El TIR medio después de 6 meses de uso del sensor fue 51,65%.

Conclusiones: El tratamiento combinado bomba-sensor consiguió una mejoría del control metabólico global de los pacientes del estudio con mejor HbA1c, menor variabilidad glucémica y menos del 5% del tiempo en hipoglucemia a los 6 meses del uso del sensor.