



## P-160 - CONTROL GLUCÉMICO Y PAUTAS DE TRATAMIENTO EN UNA COHORTE DE DIABETES TIPO 1 DE LARGA EVOLUCIÓN DEL ÁREA DE TOLEDO (2010-2020)

*R. Revuelta Sánchez-Vera, A. Cruz Gordillo, A. Castro Luna, J. Sastre Marcos, A. Marco Martínez, A. Vicente Delgadoy E. Maqueda Villaizán*

Hospital Virgen de la Salud.

### Resumen

**Objetivos:** El curso clínico y las pautas de tratamiento en la diabetes tipo 1 (DT1) ha cambiado en la última década, pero no siempre se ha podido comprobar mejoría en los resultados de control glucémico. Nos proponemos analizar el cambio en las pautas de tratamiento y el grado de control glucémico alcanzado en una cohorte de pacientes con DT1 de larga evolución en seguimiento bajo el mismo programa educativo entre 2010 y 2020.

**Material y métodos:** Estudio observacional transversal sobre una cohorte de 412 pacientes con DT1 en seguimiento regular en consultas de endocrinología, los pacientes fueron seleccionados si en su visita entre febrero-mayo 2020 tenían más de 15 años de evolución, no tenían gestación activa y se disponía de datos completos de su situación en 2010. Se recogieron datos demográficos, antropométricos, grado de control metabólico valorado por la HbA<sub>1c</sub> media de las dos últimas determinaciones en cada visita, utilización de otros fármacos para control de la diabetes, pautas de tratamiento insulínico y uso de sistemas de monitorización continua de glucosa (MCG). Los datos se obtuvieron de la historia electrónica. Se analizaron y compararon los datos en la visita de 2010 y en el año 2020.

**Resultados:** 1. El 50% de la cohorte eran mujeres con una edad media de  $49,9 \pm 13,7$  años, edad al diagnóstico  $19,7 \pm 11,6$  años, y un tiempo de evolución de  $30,2 \pm 10,4$  años. 2. En 2010 el 13,9% utilizaba pauta de insulina convencional o con premezclas (CONV), 83,5% múltiples dosis de insulina (MDI) y el 2,7% bomba de perfusión de insulina (ICSI). En 2020, 3,9% utilizaban CONV, 91,7% MDI (de los cuales el 91,2% utilizaban insulina basal prolongada), 4,4% ICSI ( $p < 0,001$ ). En 2020 el 27,2% utilizaban MCG. El 8% de los pacientes utilizaban metformina y no se modificó a lo largo de los 10 años. 3.- La HbA<sub>1c</sub> media en 2020 mejoró respecto a 2010 ( $7,56 \pm 1,11$  vs  $7,78 \pm 1,13\%$ ,  $p < 0,001$ ). En 2020 el 27,3% presentaban HbA<sub>1c</sub> < 7%. La HbA<sub>1c</sub> mejoró en todos los grupos de pauta de tratamiento CONV:  $7,71 \pm 1,2$  vs  $7,29 \pm 0,82\%$ , MDI:  $7,8 \pm 1,12$  vs  $7,59 \pm 1,1\%$ , ICSI:  $7,39 \pm 0,50$  vs  $7,0 \pm 0,88\%$ . En 2020, considerando la utilización de MCG el control glucémico fue: MDI sin MCG:  $7,68 \pm 1,13\%$ , MDI con MCG:  $7,35 \pm 0,98\%$ , ICSI sin MCG:  $7,3 \pm 0,81\%$  e ICSI con MCG:  $6,8 \pm 0,93\%$  ( $p < 0,05$ ).

**Conclusiones:** En una cohorte de pacientes con DT1 de larga evolución la utilización de pautas más complejas y fisiológicas de insulina y la incorporación de MCG consiguen mejorar los resultados de control glucémico.