



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



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 Delgado y 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_{1c} 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_{1c} 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_{1c} $< 7\%$. La HbA_{1c} 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.