



P-131 - DIETAS BAJAS EN CARBOHIDRATOS EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1. REVISIÓN SISTEMÁTICA

F. Cua Espinilla^a, R. Alcalde González^b, C. Cebolla Rojas^c y M. Cua Espinilla^d

^aCentro de Especialidades Pilarica, Hospital Clínico Universitario, Valladolid, España. ^bHospital Clínico Universitario, Valladolid, España. ^cHospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España. ^dHospital Universitario Hospital Infanta Sofía, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La diabetes mellitus tipo 1 (DM1) es una enfermedad autoinmune que destruye las células beta del páncreas, causando deficiencia de insulina e hiperglucemia crónica. El tratamiento incluye insulinoterapia y dietas específicas. Este estudio analiza los efectos de dietas bajas en carbohidratos (LC) en DM1, enfocándose en el control glucémico, perfil lipídico y calidad de vida

Material y métodos: Se realizó una revisión sistemática de la literatura en bases de datos como PubMed y Cochrane, abarcando estudios publicados entre 2014 y 2024. Se incluyeron ensayos clínicos, estudios epidemiológicos y revisiones bibliográficas. Se emplearon descriptores DeCS y MeSH para la búsqueda y se aplicaron criterios de exclusión para asegurar la relevancia. Se analizaron 6 artículos, evaluando datos sobre control glucémico, medidas antropométricas, parámetros lipídicos y calidad de vida. Se utilizó el método CASPe.

Resultados: Los estudios sugieren que las dietas LC pueden mejorar significativamente la variabilidad glucémica y reducir el tiempo en hipoglucemia sin afectar el tiempo en el rango glucémico objetivo. Schmidt *et al.* (2019) encontraron que una dieta LC mejoró la variabilidad glucémica y redujo la dosis total de insulina. Turton *et al.* (2018) y Kleiner *et al.* (2022) reportaron mejoras en la HbA_{1c} y una menor necesidad de insulina. No obstante, Leow *et al.* (2018) señalaron un aumento en el riesgo de dislipidemia con dietas cetogénicas.

Conclusiones: Las dietas LC muestran potencial para mejorar el control glucémico en DM1, reduciendo la variabilidad glucémica y la necesidad de insulina. Sin embargo, los riesgos de dislipidemia e hipoglucemia requieren una supervisión cuidadosa. Los estudios presentan limitaciones, como tamaños de muestra pequeños y duraciones cortas, destacando la necesidad de investigaciones a largo plazo y con mayor representatividad. Las dietas LC pueden ofrecer beneficios importantes en el manejo de la DM1, mejorando el control glucémico y reduciendo la necesidad de insulina. Es esencial equilibrar estos beneficios con los riesgos potenciales, asegurando una supervisión médica continua. Se recomienda realizar ensayos clínicos a largo plazo con muestras más amplias para confirmar estos hallazgos y optimizar las recomendaciones dietéticas. La implementación de dietas LC debe ser apoyada por un equipo multidisciplinario que proporcione educación continua y soporte nutricional a los pacientes.