



CO-058 - ESTUDIO EN VIDA REAL SOBRE EL MOMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE INSULINA EN PERSONAS CON DIABETES EN TRATAMIENTO CON MÚLTIPLES DOSIS DE INSULINA EN ESPAÑA

A. Galdón Sanz-Pastor, A. Sánchez Bao, A. Justel, R. Quílez, B. González, J. Ares y F.J. Ampudia Blasco

Hospital Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar el momento de administración de insulina y sus consecuencias en personas con diabetes en tratamiento con múltiples dosis (MDI) en España.

Material y métodos: Estudio observacional, transversal, realizado mediante encuesta en línea distribuida a través de una plataforma de pacientes (Canal Diabetes). Como criterios de inclusión, se incluyeron individuos de 18-65 años con diabetes tipo 1 (DM1), tipo 2 (DM2) u otras formas de diabetes en tratamiento con MDI. Se recopilaron datos sociodemográficos, clínicos y relacionados con el tratamiento. Las variables cuantitativas se describieron mediante medias y desviaciones estándar, las categóricas como frecuencias relativas. Se utilizó SPSS 23 para el análisis estadístico. Se realizaron pruebas de chi-cuadrado y t de Student para comparar variables categóricas y continuas, respectivamente, con un nivel de significación del 5%.

Resultados: Se obtuvieron encuestas de 288 personas (71,1% mujeres), con una media de edad de $43,7 \pm 14,7$ años. El 74,7% tenía DM1, el 17% DM2 y el 8,3% otras formas de diabetes con una duración de la enfermedad de $17,8 \pm 14,7$ años. El 83,3% de los participantes refirió administrarse la insulina prandial antes de las comidas, pero solo el 71,2% lo hacía al menos 15 minutos antes, como recomiendan las guías. El momento de administración de insulina prandial se relacionó de forma significativa con los resultados glucémicos ($p < 0,05$), tal y como muestra la tabla. Un 41,2% reportaron el uso de plumas/capuchones inteligentes, y en ellos se observó una menor incidencia de hipoglucemias leves a moderadas (68,8 vs. 81,3%, $p = 0,021$). Los errores de dosificación fueron comunes: un 26,7% reportó dosis excesivas y un 38,5% dosis insuficientes de insulina, en más de 5 ocasiones en el último mes. Por último, el 55,1% de los participantes reconoció haber omitido alguna dosis de insulina prandial en la última semana y el 27,5% refirió el olvido de al menos una dosis de insulina basal en el mismo periodo.

Resultados glucémicos según el momento de administración de insulina prandial

Indicador	Antes de comida	Durante/después de comida
HbA _{1c} (%)	7,1	7,8

Tiempo en rango (TIR, %)	75,3	68,9
Glucosa media (mg/dL)	142	158

Conclusiones: Este estudio en vida real, en pacientes en tratamiento con MDI en España, demuestra la notable variabilidad en el momento de administración de insulina. La administración de insulina prandial al menos 15 minutos antes de las comidas y el uso de plumas inteligentes se asociaron con mejor control glucémico y/o menor riesgo de hipoglucemias. Estos hallazgos confirman la importancia de la educación terapéutica estructurada y del uso de tecnologías avanzadas para optimizar el control de la diabetes.