



P-048. - TERAPIA CON INFUSIÓN SUBCUTÁNEA CONTINUA DE INSULINA (ISCI) IMPLANTADA EN el HOSPITAL PUERTA DEL MAR (CÁDIZ). EXPERIENCIA EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS

D. Medina Rivero, L. Larrán Escandón e I.M. Mateo Gavira

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Introducción: La terapia con ISCI es la modalidad terapéutica más avanzada para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 1 disponible en nuestro medio. En el Hospital Puerta del Mar de Cádiz esta terapia se lleva a cabo desde el año 2004. Los objetivos de nuestro estudio fueron: 1) Analizar las características demográficas de esta población; 2) Evaluar la eficacia de la terapia con ISCI sobre el control metabólico. 3) Evaluar las indicaciones y motivos de suspensión de dicha modalidad terapéutica.

Material y métodos: Se realizó estudio descriptivo retrospectivo de la base de datos de la consulta específica de ISCI de nuestro hospital. Se incluyeron aquellos pacientes que recibieron tratamiento con ISCI en el periodo 2004-2014, atendidos en la unidad de gestión clínica (UGC) de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Puerta del Mar.

Resultados: Se evaluaron un total de 134 pacientes que recibieron terapia con ISCI, todos ellos con diabetes tipo 1, salvo un paciente con diabetes secundaria a pancreatitis crónica. El 67,9% (n = 91) fueron mujeres. La edad media al inicio de la terapia fue de $31,85 \pm 10,39$ años, con $23,44 \pm 8,72$ años de evolución de la diabetes. El principal motivo por el que se estableció la indicación de ISCI fue diabetes inestable (48,5% de los pacientes) seguido de mal control metabólico (44%) e hipoglucemias frecuentes (19,4%). En el 7,5% se pautó para planificación de la gestación y en el 9,7% se inició durante el embarazo por falta de control, a pesar de terapia intensiva con multidosis de insulina. El tiempo de duración de la terapia con ISCI fue 2,89 (rango: 0,13-9,91) años. Al año de seguimiento se objetiva una disminución en las cifras de HbA1c. En la actualidad se han suspendido 14% de los tratamientos, fundamentalmente por deseo expreso del paciente (37,9%) y por no alcanzar los objetivos terapéuticos iniciales (25,9%).

Conclusiones: En nuestra serie, la terapia con ISCI supone una estrategia efectiva para optimizar el control metabólico en los pacientes con diabetes tipo 1 que muestran un control deficiente con terapia intensiva convencional.