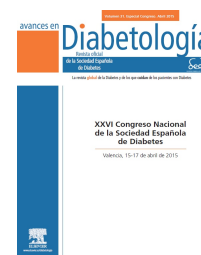




Avances en Diabetología



P-112. - USO DEL CALCULADOR DE BOLUS DE INSULINA FREE STYLE INSULINX® EN DIABÉTICOS TIPO 1 EN TRATAMIENTO CON MÚLTIPLES DOSIS DE INSULINA

C. Tejera Pérez^a, E. Delgado^b, C. Porca^a, F. Morales^b, D. Bellido^a y J. Díaz^b

^aComplejo Hospitalario Arquitecto Marcide-Profesor Novoa Santos. Ferrol. ^bHospital Universitario Infanta Cristina. Badajoz.

Resumen

Introducción: La pauta basal-bolus es la más fisiológica para el tratamiento del paciente con diabetes tipo 1. El componente basal es relativamente fácil de ajustar sin embargo el prandial ofrece dificultades de cálculo. Actualmente disponemos de una nueva generación de glucómetros diseñados para ofrecer un cálculo lo más exacto posible de la dosis prandial o correctora. Existen numerosos estudios clínicos en pacientes con diabetes tipo 1 que reciben terapia con infusor subcutáneo de insulina sin embargo, los estudios para el tratamiento con múltiples dosis de insulina son escasos.

Objetivos: Objetivo principal: evaluar la eficacia en control glucémico del uso de un calculador de bolus de insulina en diabéticos tipo 1 en tratamiento con múltiples dosis de insulina. Objetivo secundario: evaluar el grado de satisfacción del uso del calculador en dicho grupo.

Material y métodos: Se realizó un estudio epidemiológico prospectivo bicéntrico. Se ha evaluado la eficacia en el control glucémico a 12 meses tras iniciar el uso del calculador de bolus de insulina Free Style InsulinX® en una población de 75 pacientes diabéticos tipo 1. Se instruyó a los pacientes en el uso del calculador y se reforzaron conceptos de Educación en Diabetes en general. Asimismo, se han recogido datos acerca del grado de satisfacción del paciente con el dispositivo. Se preguntó sobre confianza en el calculador de bolus, percepción de hipoglucemia y número de autocontroles. Se ha empleado el modo sencillo del calculador. Los datos se han analizado con el paquete estadístico SPSS® Statistics 20.

Resultados: Se incluyeron n = 75 (27 varones, 48 mujeres), edad $32,7 \pm 14,6$ años y tiempo evolución de la diabetes $10,9 \pm 6,4$ años. La HbA1c inicial media era de $8,3 \pm 1,60\%$ y la HbA1c media final fue de $7,5 \pm 1,37\%$. Se observó un descenso significativo de la HbA1c tras los 12 meses de uso del calculador ($-0,53 \pm 0,23\%$, $p = 0,03$). Ni la edad, ni el sexo ni el tiempo de evolución se relacionaron de forma independiente con la mejora de la HbA1c. Para 82,6% de los pacientes el calculador de bolus simplificaba la elección de la insulina postprandial. El 64% de los pacientes hacían más autocontroles de glucemia desde la introducción del calculador. El 46,6% de los pacientes disminuyeron a la hipoglucemia. El 66,6% de los pacientes aumentaron su confianza en su tratamiento.

Conclusiones: El uso del calculador de bolus de insulina se asocia con mejor control metabólico y adherencia a la terapia. Asimismo, decrece el miedo a las hipoglucemias, simplifica el manejo diario

y aumenta la confianza en el tratamiento. Son necesarios nuevos estudios para confirmar estos hallazgos.