

## Avances en Diabetología



## P-151. - EFECTO DEL TRATAMIENTO CON INFUSIÓN SUBCUTÁNEA CONTINUA DE INSULINA SOBRE LA VARIABILIDAD DE LA HEMOGLOBINA GLICOSILADA EN PACIENTES CON DM TIPO 1

M. Lapertosa, J. Marco Expósito E. Solá Izquierdo, O. Rubio Puchol, C. Salom Vendrell, V. Atienza Moya y A. Hernández Mijares

Hospital Universitario Doctor Peset. Valencia.

## Resumen

**Introducción:** Estudios recientes han encontrado relación significativa entre la variabilidad glucémica a largo plazo, medida como variabilidad de la hemoglobina glicosilada (A1c), con el desarrollo de complicaciones micro y macrovasculares en la diabetes tipo 1 y tipo 2. El tratamiento con infusión subcutánea continua de insulina (ISCI) ha demostrado reducir la A1c y la variabilidad glucémica a corto plazo en pacientes con diabetes tipo 1 (DM1), sin embargo se desconoce su efecto sobre la variabilidad de la A1c.

**Objetivos:** Valorar el efecto del tratamiento con ISCI sobre la variabilidad de A1c en pacientes con DM1.

Material y métodos: Se evaluaron de forma retrospectiva aquellos pacientes con DM1 atendidos en una Unidad de Referencia de Diabetes entre los años 2004-2014 que pasaron de tratamiento intensivo con multidosis de insulina (MDI) a tratamiento intensivo con ISCI por mal control metabólico, hipoglucemia o diabetes inestable. Se excluyeron pacientes embarazadas, pacientes con anemia y aquellos pacientes en los que no se disponía de  $\geq$  3 cifras de A1c durante  $\geq$  1 año antes y después del inicio de la terapia con ISCI. Se calculó la media de A1c antes y después del cambio terapéutico. El tiempo analizado con MDI fue de 2,25  $\pm$  0,67 años y el tiempo analizado con ISCI fue de 2,72  $\pm$  0,76. Se determinó la variabilidad intraindividual de la A1c por medio de la desviación estándar (DE) ajustada por número de determinaciones y del coeficiente de variación (CV), tanto durante el tratamiento con MDI como durante el tratamiento con ISCI. Se utilizó la prueba de t de Student para datos apareados para comparar estas variables. El análisis estadístico se realizó con programa SPSS versión 22. Se consideró estadísticamente significativo un valor de p < 0,05.

**Resultados:** De un total de 104 pacientes, 48 cumplían criterios de inclusión y fueron seleccionados. Los pacientes tenían 41  $\pm$  11 años de edad y una duración de DM1 de 21,6  $\pm$  9,8 años. El 62,5% fueron mujeres. El tratamiento con ISCI se asoció a reducción de la variabilidad de A1c, con descenso de la DE de la A1c (0,68  $\pm$  0,47 versus 0,44  $\pm$  0,14, p < 0,0001) y de su CV (8,31 vs 5,82, p = < 0,001). Se observó asimismo un descenso de la A1c (8,01  $\pm$  0,99% vs 7,62  $\pm$  0,53%, p = 0,003).

Conclusiones: En DM1, el tratamiento con ISCI disminuye la variabilidad de la A1c comparado con
el tratamiento con MDI. En DM1, el tratamiento con ISCI mejora la A1c comparado con el tratamiento con MDI.