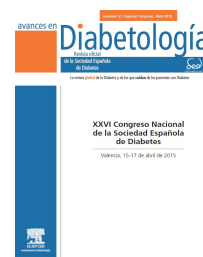




Avances en Diabetología



P-152. - TRATAMIENTO CON INFUSIÓN SUBCUTÁNEA CONTINUA DE INSULINA EN EL SERVICIO DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

P. Herguedas Vela, H. Rendón Barragán, E.I. Escuer Núñez, E. Santos Mazo, J.J. Pi Barrios y E. Ruiz Pérez

Hospital Universitario de Burgos. Burgos.

Resumen

Introducción: La terapia con múltiples dosis de insulina (MDI) y la infusión subcutánea continua de insulina (ISCI), suponen dos métodos de terapia intensiva en la diabetes. En aquellos pacientes en los que existe indicación, el tratamiento con ISCI ofrece una mejoría de la calidad de vida, una disminución en la incidencia de hipoglucemias así como una optimización del control glucémico y descenso de la Hb A1c con respecto a la terapia con MDI.

Objetivos: Descripción de las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes diabéticos con ISCI, comparación de grado de control mediante Hb A1c al pasar de MDI a ISCI, así como las complicaciones derivadas de la terapia.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal de los pacientes tratados con ISCI actualmente en nuestro servicio: forma y edad de diagnóstico, años de evolución de la enfermedad en el momento de inicio de ISCI, tiempo de uso, indicación, concomitancia de enfermedades autoinmunes, complicaciones derivadas. Se comparan los valores de HbA1c con terapia MDI, con respecto a la media de los valores de HbA1c del último año en terapia ISCI. Los datos se presentan como media \pm DE y números absolutos (%). Correlación de Pearson para significancia estadística con SPSS.

Resultados: Número de pacientes: 51, con las siguientes características: DM tipo 1 (n: 49) y DM tipo LADA (n: 2); 18 hombres (35,3%) y 33 mujeres (64,7%) con promedio de edad actual de $37,4 \pm 13,7$ años (rango 16-77 años). Promedio IMC $24,7 \pm 3,4$ kg/m². Edad de diagnóstico: 20 ± 14 años (rango 1-55 años). Forma de inicio: clínica cardinal 49%, cetoacidosis 23,5%. Tiempo de evolución de la enfermedad en el momento de inicio de ISCI: $12,4 \pm 8$ años. Meses de uso de bomba: $59,4 \pm 32,5$ meses (rango 3-156 meses). Enfermedades autoinmunes asociadas: Enfermedad tiroidea (33%), enfermedad celiaca (9,8%). Indicación de ISCI: mal control crónico y variabilidad glucémica 63%, hipoglucemias 20%, optimización de control pre-gestacional 10%. Promedio de HbA1c en terapia MDI: $8,04 \pm 1,12\%$ y HbA1c en terapia ISCI $7,6 \pm 0,9\%$ $p < 0,05$ con IC95% (0,14286-0,70302). Complicaciones asociadas a uso de bomba: Hipoglucemia grave 7,8%, cetoacidosis: 7,8%, lipodistrofias: 5,8%.

Conclusiones: Los pacientes en terapia ISCI obtuvieron una mejoría del control glucémico, con descenso de los valores de HbA1c en 0,45% de media, con respecto a los valores previos obtenidos en terapia MDI. Las complicaciones asociadas al uso de bomba son escasas, predominando la

cetoacidosis, las hipoglucemias y en menor medida la lipodistrofia.