



## 178 - EFECTO PARADÓJICO DE LA TERAPIA ISCI SOBRE EL PESO Y LAS NECESIDADES DE INSULINA

M. Nivaldo Rivadeneira<sup>a</sup>, G. Miñón Sánchez<sup>b</sup>, A.D. Santana Suárez<sup>a</sup>, A. Kuzior<sup>a</sup>, P. López Quevedo<sup>a</sup>, V. Sánchez Moro<sup>a</sup> y P.L. de Pablos Velasco<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. España. <sup>b</sup>Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. España.

### Resumen

**Introducción:** Los sistemas de infusión subcutánea continua de insulina (ISCI) permiten un ajuste más preciso de la dosis de insulina. La mayor parte de los estudios han valorado su eficacia en el control metabólico, menos conocidos son los efectos a medio plazo sobre el peso y las necesidades de insulina.

**Objetivos:** Valorar en el mundo real el efecto de la infusión subcutánea continua de insulina (ISCI) en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) las necesidades de insulina y el peso.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de 44 pacientes con DM1 en tratamiento con ISCI, que estaban previamente con múltiples dosis de insulina (MDI), en seguimiento en nuestro servicio desde 2006 a 2017. Se analizaron variables: demográficas, de la enfermedad, antropometría, HbA1c, lípidos, función renal y requerimientos diarios de insulina. Todas las variables se registraron antes de la instauración de ISCI y al final del período de estudio.

**Resultados:** El 65,9% de las pacientes eran mujeres, la edad al debut y la edad al inicio del tratamiento con ISCI fue de  $16 \pm 8,5$  y  $33,8 \pm 9,4$  años respectivamente. En situación basal el 15,91%, 22,73%, 11,36% presentaban tabaquismo, dislipemia e hipertensión arterial respectivamente y el 31,82%, 20,45%, 9,09% retinopatía, nefropatía y polineuropatía respectivamente. El tiempo medio de seguimiento con ISCI fue de  $58,36 \pm 31,56$  meses. La evolución de las variables analizadas antes y después del ISCI se muestran a continuación. HbA1c  $7,90 \pm 1,42\%$  vs  $7,69 \pm 0,89\%$  (ns), dosis total diaria de insulina  $46,82 \pm 21,25$  UI vs  $39,70 \pm 11,50$  UI ( $p < 0,02$ ), dosis basal diaria de insulina  $28,28 \pm 15,30$  vs  $20,69 \pm 8,33$  UI ( $p < 0,001$ ), peso  $68,62 \pm 12,24$  vs  $70,42 \pm 13,21$  Kg ( $p = 0,01$ ), IMC  $24,81 \pm 4,52$  vs  $25,39 \pm 4,31$  Kg/m<sup>2</sup> ( $p = 0,01$ ). No hemos hubo cambios en las prevalencias de HTA ni dislipemia.

**Conclusiones.** El tratamiento durante 5 años con ISCI, se asocia a una disminución de las necesidades de insulina y paradójicamente a un aumento moderado de peso.