



P-144 - Satisfacción con el tratamiento y percepción subjetiva de hiper- e hipoglucemias tras 6 meses de seguimiento en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 1 (DM1) tratados con Insulina Degludec

E. Lecumberri^a, M. Ortega^a, J.A. Quesada^b, M.J. de la Cruz^a, C. Vázquez^a y D. Orozco-Beltrán^b

^aHospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid. ^bHospital Universitario de San Juan, Alicante.

Resumen

Introducción: Hay escasa evidencia tanto en ensayos clínicos como en práctica clínica real acerca de la satisfacción del paciente tratado con la nueva insulina Degludec.

Objetivos: Evaluar la satisfacción de los pacientes con el tratamiento, la percepción subjetiva de la frecuencia de hiper e hipoglucemia y la eficacia tras el cambio de insulina.

Material y métodos: Estudio observacional de 101 pacientes con DM1, atendidos de forma sucesiva en las consultas de Endocrinología. Se administra cuestionario Diabetes Treatment Satisfaction Questionnaire (DTSQ), versión estado "s" basal y versión "s" y cambio "c" a los 6 meses. Comparación de medias mediante t-Student para medidas repetidas.

Resultados: Se objetivó aumento de la puntuación media de satisfacción con el tratamiento DTQS "s" (24,61 a 27,57; $p < 0,001$). La puntuación media de satisfacción con el cambio DTSQ "c" fue 10,86 (escala de -18 a 18). Hubo un descenso en la frecuencia media de percepción de hiperglucemias (de 3,39 a 2,65; $p < 0,001$). La puntuación media de cambio de frecuencia de hiperglucemias se sitúa en 4,22 ($-0,47 \pm 1,65$). Hubo un descenso en la frecuencia media de percepción de hipoglucemias (de 2,83 a 2,34; $p < 0,001$). La puntuación media de cambio de frecuencias de hipoglucemias fue 3,71 ($-0,77 \pm 1,45$). Se objetivó una reducción significativa de glucemia basal (mg/dl) (163,4 vs 132,7; $-30,7 \text{ mg} \pm \text{DE } 66,7$; $p = 0,006$) y de HbA1c (%) (7,78 vs 7,59; $-0,18 \pm \text{DE } 0,66$; $p = 0,000$).

Conclusiones: La satisfacción con el tratamiento insulínico aumenta tras el cambio a insulina Degludec en pacientes con DM1 e hipoglucemias.