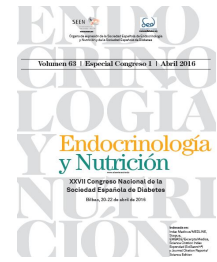




Endocrinología y Nutrición



O-014. - EFICACIA Y ADHERENCIA A LARGO PLAZO DEL USO DE UN CALCULADOR DE BOLO EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 (DM1)

V. Alcántara-Aragón, J. Úbeda, I. Pujol, M.A. María, C. González, R. Corcoy y A. Chico

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Conocer la eficacia a largo plazo sobre el control glucémico del uso de un calculador de bolo en pacientes con DM1 en tratamiento con terapia basal-bolo, así como la adherencia y las características de uso del dispositivo.

Material y métodos: Se recogieron variables demográficas y de la diabetes (edad, sexo, duración, complicaciones, otras patologías asociadas), relacionadas con el calculador (tiempo de uso, adherencia, abandonos, dosis de insulina, ratio y factor de sensibilidad en cada ingesta) así como variables de control glucémico (HbA_{1c}, glucemia media, variabilidad glucémica, hipoglucemias graves) de pacientes con DM1 seguidos en nuestro Servicio que estaban utilizando un calculador de bolo (AccuChek Aviva Expert) tras participar en un programa educativo específico.

Resultados: Se incluyeron 223 pacientes (edad $42,1 \pm 10,6$ años, duración DM1 20 ± 12 años, 61% mujeres, retinopatía 17,5%, nefropatía 6,3%, neuropatía 7,2%, HTA 17%, dislipemia 35,9%, fumadores 36,3%, gestantes 20,6%). El tiempo medio de uso del calculador fue de $25,34 \pm 11$ meses. El 87% seguían habitualmente sus recomendaciones y solo 10 sujetos abandonaron su uso. Dadas las características diferenciales de las gestantes se excluyen de la tabla.

No gestantes (n = 177)	Pre-calculador	3 meses	6 meses	12 meses	18 meses	24 meses
HbA _{1c} (%)	7,27 ± 0,9	7,0 ± 0,9*	7,0 ± 0,9*	7,0 ± 0,9*	7,0 ± 0,8*	6,9 ± 0,9*
Peso (Kg)	71,1 ± 14	75,0 ± 15*	74,0 ± 14*	74,0 ± 15*	73,0 ± 16*	73,0 ± 16*
Ratio desayuno (UI/ración CH)	1,43 ± 0,8	1,54 ± 0,9*	1,62 ± 1*	1,46 ± 0,8	1,50 ± 0,8*	1,45 ± 0,8
Ratio comida (UI/ración CH)	1,22 ± 0,6	1,26 ± 0,6	1,33 ± 0,7*	1,27 ± 0,5	1,28 ± 0,6	1,23 ± 0,5
Ratio cena (UI/ración CH)	1,28 ± 0,8	1,32 ± 0,7	1,27 ± 0,7	1,30 ± 0,7	1,28 ± 0,6	1,23 ± 0,7*
FSI desayuno (mg/dl)	47,7 ± 16	47,8 ± 16	46,5 ± 15	48,2 ± 15	48,1 ± 15	48 ± 15
FSI comida (mg/dl)	47,6 ± 16	47,7 ± 16	46,6 ± 16	47,1 ± 15	46,0 ± 14	45,6 ± 13
FSI cena (mg/dl)	47,7 ± 16	47,7 ± 16	46,3 ± 16	47,0 ± 16	46,2 ± 15	45,6 ± 16*

Glucemia media (mg/dl) (4 semanas)		153 ± 35	150 ± 36	147 ± 25	154 ± 27	147 ± 29
Desviación estándar (4 semanas)		63 ± 16	63 ± 17	64 ± 13	67 ± 14	69 ± 15
LBGI (4 semanas)		2,41 ± 1,8	2,34 ± 1,6	2,67 ± 1,7	2,13 ± 1,2	2,84 ± 1,5
HBGI (4 semanas)		6,33 ± 3,7	6,88 ± 3,6	6,47 ± 2,9	7,92 ± 4	6,73 ± 3,7
Nº glucemias < 70 mg/dl (4 semanas)		1,64 ± 3,8	2,13 ± 5,2	2,57 ± 5,6	1,20 ± 2,7	0,85 ± 1,6
Ins. basal (UI/Kg/día)	0,31 ± 0,1	0,3 ± 0,1	0,32 ± 0,1	0,31 ± 0,1	0,3 ± 0,1	0,31 ± 0,1
Nº glucemias/día		4,3 ± 1,2	3,9 ± 1,1	4,0 ± 1	4,4 ± 1,3	4,5 ± 1,7

CH:carbohidratos; FSI:factor de sensibilidad a la insulina; HBGI:high blood glucose index; HBGI:low blood glucose index; *p < 0,05 con respecto a pre-calculador; π < 0,05 entre 3 y 6 meses.

Conclusiones: En sujetos con DM1 en tratamiento prolongado con un calculador de bolo, se objetiva una elevada adherencia con una baja tasa de abandonos. El control glucémico mejora, se incrementa el peso y a partir de los 12 meses se reduce la tasa de hipoglucemias. Se observan algunas variaciones en la configuración del dispositivo a lo largo del seguimiento.