



Avances en Diabetología



P-060. - EXPERIENCIA A 3 MESES DEL USO DE UN APARATO CALCULADOR DE BOLOS EN PACIENTES AFECTOS DE DM-1

E. González Melo, B.F. García Bray, D. Pérez Sacramento, A.I. Jorge Cascón, B. Rivero Melián, M.T. Herrera Arranz e I. Llorente Gómez de Segura

Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Objetivos: Llevar a cabo una descripción retrospectiva en pacientes con DM-1 tratados con insulina en régimen bolo-basal intensificado, con control deficiente o hipoglucemias de repetición en el contexto de diabetes inestable, a través de ajustes en su tratamiento mediante la utilización de un aparato calculador de bolos.

Material y métodos: Se estudian a 33 pacientes afectos de DM-1 en tratamiento con insulina en régimen bolo-basal con intensificación del mismo a través de raciones de hidratos de carbono, ejercicio y glucemia capilar, los cuales tenían deficiente control de su A1c o hipoglucemias repetidas, todo ello en el contexto de diabetes inestable. Dicho grupo fue instruido en la utilización de un aparato (glucómetro) calculador de bolos, con el fin de mejorar ambos parámetros, analizando los mismos a los tres meses de su instauración.

Resultados: Se obtienen datos de 33 pacientes con edad media de $28,82 \pm 8,60$ años y $13,45 \pm 9,21$ años de evolución de DM tipo 1. Se aprecia reducción significativa de dosis diaria total de insulina: $-5,87$ UI/día, IC95% [-10,56, -1,18], p: 0,016; y de hipoglucemias a la semana: $-1,20$ hipoglucemias leves/semana, IC95% [-1,66, -0,75], p < 0,001. Asimismo se observa un aumento significativo del factor de sensibilidad a la insulina ($Z = -2,19$, p: 0,028). Finalmente hay que destacar una tendencia a la significación en la reducción de HbA1C: $-0,70\%$, IC95% [-1,48, +0,08], p: 0,075; y en la reducción de dosis de insulina/kg: $-0,07$ UI/kg, IC95% [-0,14, +0,01], p: 0,051.

Conclusiones: En nuestro grupo de pacientes parece ser útil el uso de un aparato calculador de bolos en la reducción de hipoglucemias leves. A tener en cuenta que el calculador de bolos permite un cálculo mucho más fácil que el manual y mejora la exactitud de las dosis de insulina que debe administrarse el paciente. Este hecho se produjo unido a un aumento del factor de sensibilidad a la insulina y una reducción de la dosis diaria total de la misma, estadísticamente significativa a los tres meses. Nos queda la duda en los resultados, acerca de cuánta parte se debe al uso del calculador de bolos y cuánto al implemento en educación diabetológica por la motivación del paciente para el uso del calculador. Pensamos que el resultado no significativo de la A1c, se debe a que existía un subgrupo de pacientes en los que el valor de la misma estaba muy influido por las hipoglucemias. Dentro de las escasas estrategias en pacientes con DM-1 inestable, el calculador de bolos se presenta como una alternativa más a utilizar.