



Avances en Diabetología



O-028. - EFICACIA Y SEGURIDAD DEL PROCESO DE RECAMBIO DE DISPOSITIVOS DE INFUSIÓN SUBCUTÁNEA CONTINUA DE INSULINA EN EL CONTEXTO DE UN CONCURSO PÚBLICO

P. Ríos^a, N. Casado^b, O. Matas^b, M. Martín^b, S. Iglesias^b, M. Giménez^a e I. Conget^a

^aHospital Clínic i Universitari. Barcelona. ^bMedtronic Ibérica. Madrid.

Resumen

Introducción: El sistema público de salud financia la utilización de infusores subcutáneos de insulina (ISCI) como tratamiento no convencional en pacientes con diabetes tipo 1 (DT1). En éste contexto y con el fin de mejorar la eficiencia, es frecuente que los centros encargados de este tipo de terapia utilicen procedimientos de licitación. Nuestro objetivo fue evaluar la eficacia y seguridad de un proceso de recambio de dispositivos ISCI a llevar a cabo en un breve periodo de tiempo en un procedimiento de concurso público.

Material y métodos: El proceso de recambio (PR) se efectuó en 4 semanas. Se organizó el adiestramiento en grupos de 4 pacientes, donde los contenidos educativos eran adaptados a cada uno de ellos. Durante todo el PR se proporcionó asistencia técnica/médica 24h. El PR incluyó 3 sesiones precedidas por la presentación y justificación del mismo: i) adiestramiento en la utilización del nuevo dispositivo ISCI y administración de una encuesta de satisfacción; ii) Contacto telefónico de soporte a las 72 horas de iniciado el programa a la búsqueda de incidencias y iii) a los 3 meses, sesión de refuerzo/consolidación de los conocimientos. Durante dos meses se recogieron todas las incidencias. Los eventos clínicos se clasificaron como: leves (no requirieron asistencia médica), moderados (necesidad de asistencia médica) y graves (si requirieron hospitalización). Retrospectivamente se obtuvo la HbA_{1c} más cercana al inicio PR (< 4 meses previos) y la primera una vez finalizado (> 4 meses).

Resultados: Se efectuó el recambio en 219 pacientes (62% mujeres, 45,1 ± 11,2 años edad, duración de la DT1 25,2 ± 9,7 años, duración del tratamiento con ISCI 7,3 ± 3,4 años). Se efectuaron un total de 30 llamadas telefónicas extra con el fin de reforzar aspectos educativos y en 7 ocasiones se atendieron incidencias técnicas que fueron resueltas de manera inmediata. Veinticuatro de 31 eventos clínicos registrados fueron considerados de carácter leve. Seis de ellos fueron moderados (5 hiperglucemias simples/1 cetosis). Un evento fue catalogado como grave (cetoacidosis diabética). Todos los eventos se relacionaron con el equipo de infusión (recambio) y en todos se resolvieron de manera satisfactoria. En la encuesta de satisfacción realizada se obtuvo una puntuación media de 9,4 sobre 10. En 109 pacientes se dispuso de una HbA_{1c} dentro de los límites preespecificados. La edad, género, años de duración de la DT1 y duración del tratamiento ISCI fueron comparables a las del grupo global. La HbA_{1c} tras el PR no se deterioró (7,9 ± 0,9 vs 7,5 ± 0,7% antes y después, respectivamente; p < 0,001).

Conclusiones: En el contexto de un proceso de licitación y bajo un programa diseñado específicamente, el recambio de dispositivos ISCI puede realizarse de manera segura y sin deterioro alguno en el control metabólico en un considerable número de pacientes y en un corto periodo de tiempo.