



Avances en Diabetología



P-108. - ESTUDIO COMPARATIVO DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 CON INFUSORA DE INSULINA FRENTE A TERAPIA CON MÚLTIPLES DOSIS DE INSULINA

L. Vera Pacheco, M.A. Núñez Sánchez, C. del Peso Gilzanz, S. Tomás Navarro, M.T. Gallego García, R. Soriano Sánchez y A. Meoro Avilés

Hospital General Universitario Reina Sofía. Murcia.

Resumen

Objetivos: Comparar la evolución de los niveles de hemoglobina glicosilada (HbA1c) de pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) tratados con infusora subcutánea continua de insulina (ISCI) frente a pacientes tratados con múltiples dosis de insulina (MDI).

Material y métodos: Estudio epidemiológico de 108 pacientes con DM1, 54 con ISCI y 54 con MDI, apareados por edad y sexo en seguimiento ambulatorio con un programa de educación diabetológica avanzada. Se recogieron datos epidemiológicos y clínicos basales y HbA1c basal, a los 3, 6 y 12 meses.

Resultados: 108 pacientes: 41 hombres y 67 mujeres, edad media 31 ± 14 años (rango 13-75), diabetes de 16 ± 10 años de evolución, índice de masa corporal (IMC) de 25 ± 5 kg/m², 19% retinopatía, 12% nefropatía, 13% polineuropatía, 0,9% pie diabético y HbA1c basal $8,4 \pm 1,8\%$, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en las variables descritas. La indicación de ISCI fue por: 31% mal control metabólico, 17% fenómeno del alba, 10% hipoglucemias, 24% por deseo gestacional y 17% otros motivos. En ISCI, se observó una reducción estadísticamente significativa de los niveles de HbA1c respecto a la basal en el primer trimestre que se mantuvo durante el año de seguimiento (basal $8,2 \pm 1,5\%$ vs 3 meses: $7,2 \pm 1,0\%$; 6 meses: $7,6 \pm 0,9\%$; 12 meses: $7,5 \pm 0,9\%$, $p < 0,01$). En MDI los niveles de HbA1c presentaron un descenso en cada visita (basal $8,6 \pm 2,4$ vs 3 meses: $8,2 \pm 1,7$; 6 meses: $8,1 \pm 1,17$; 12 meses: $8,1 \pm 1,9$, $p > 0,05$). Al comparar los niveles de HbA1c en ambos grupos constatamos que basalmente no había diferencias estadísticamente significativas (ISCI: basal $8,2 \pm 1,5$ vs MDI $8,6 \pm 2,4$, $p > 0,05$) y que la reducción de HbA1c a los 3 meses con ISCI fue estadísticamente significativa respecto MDI ($8,2 \pm 1,7$ vs $7,2 \pm 1$, respectivamente, $p < 0,01$). En relación al porcentaje de reducción de HbA1c respecto a la basal entre ISCI y MDI fue: 3 meses: $1,1 \pm 1,4\%$ vs $0,4 \pm 1,5\%$, 6 meses: $0,7 \pm 1,4\%$ vs $0,5 \pm 2\%$, 12 meses: $0,8 \pm 1,4\%$ vs $0,5 \pm 1,2\%$ respectivamente, $p > 0,05$. Al comparar el porcentaje de pacientes que cumplían objetivos de control, se encontraron diferencias estadísticamente significativas a favor de ISCI a los 3 meses (49% vs 25%, $p = 0,01$).

Conclusiones: A pesar de seleccionar a una muestra de características clínicas semejantes y de someterlas al mismo programa de educación diabetológica, con ISCI obtenemos mejores resultados

de control metabólico y concentraciones finales de HbAc1 más optimizadas que con MDI.