



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-056 - EVALUACIÓN PROSPECTIVA DE LOS RESULTADOS EN SALUD DE LA TERAPIA CON BOMBAS DE INSULINA EN ADULTOS CON DM TIPO 1

A. Romero, R. Guerrero, I. Serrano, M.V. Cózar, A. Soto y M.A. Martínez-Brocca

Comisión Provincial de Bombas de Insulina de los Hospitales Virgen del Rocío, Virgen Macarena y Virgen de Valme, Sevilla.

### Resumen

**Introducción:** El impacto de la terapia con bombas de insulina (ISCI) más allá del control metabólico no suele incluirse en la valoración de su efectividad clínica. La implantación de un protocolo único de seguimiento en los centros autorizados para terapia ISCI de la provincia de Sevilla permite su evaluación prospectiva integral.

**Objetivos:** Evaluar los resultados clínicos en términos de control metabólico y variables psicopatológicas y de calidad de vida de la terapia ISCI en adultos con diabetes tipo 1 (DM1).

**Material y métodos:** Estudio cuasi-experimental sobre una cohorte de pacientes con DM1 incluidos de forma consecutiva en el periodo 2015-2016 en centros de Sevilla pertenecientes al Sistema Sanitario Público de Andalucía. Se analizaron variables de control metabólico, hipoglucemias inadvertidas (HI) mediante test de Clarke, miedo a hipoglucemias (MH, cuestionario FH15) y calidad de vida (QoL, cuestionario EsDQoL).

**Resultados:** Se incluyeron 76 pacientes (53,3% mujeres, edad media  $37,3 \pm 13,1$  años,  $HbA_{1c}$  (%)  $7,3 \pm 0,9$ , afectos de hipoglucemias inadvertidas (Clarke  $\geq 4$ ) 56,6%, QoL  $104,2 \pm 23,9$ , con las siguientes indicaciones principales: control subóptimo (MC) (n = 20, 26,3%), hipoglucemias frecuentes y/o graves (H) (n = 54, 71,1%) y programación de gestación (n = 2, 2,6%). Se presentan los resultados de la evaluación basal (V0) y a los 12 meses en MC y H (V1): en el grupo MC,  $HbA_{1c}$   $8,2 \pm 0,5$  vs  $7,7 \pm 0,1$  (p < 0,05), MH  $35,8 \pm 14,3$  vs  $26,8 \pm 11,2$  (p < 0,05), QoL  $104,2 \pm 23,9$  vs  $80,8 \pm 21,0$  (p < 0,05); en el grupo H,  $HbA_{1c}$   $7,0 \pm 0,8$  vs  $7,2 \pm 0,1$  (p ns), HI (%) 64,8 vs 14,8 (p < 0,01), MH  $35,8 \pm 14,3$  vs  $27,9 \pm 11,6$  (p < 0,05); QoL  $104,2 \pm 23,9$  vs  $80,8 \pm 21,0$  (p < 0,05). No se observaron diferencias estadísticamente significativas en la tasa de hipoglucemias graves-año pre y post-ISCI ni globalmente ni por subgrupos de indicación.

**Conclusiones:** En las indicaciones para las que está mayoritariamente indicada, la terapia con bomba de insulina no sólo es efectiva en la mejora del control metabólico sino que impacta favorablemente en la calidad de vida de la persona con DM1.