



P-162 - EVOLUCIÓN DEL CONTROL METABÓLICO TRAS CAMBIO A TANDEM CONTROL IQ EN PACIENTES DM1 EN UNA CONSULTA DE REFERENCIA

E. Vera Tuñón, M.S. Navas de Solís, M.T. Penalba Martínez, M.J. Villar Amigo y J.F. Merino Torres

Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción: Los sistemas de ISCI (infusión subcutánea continua de insulina) con asa cerrada híbrida han demostrado mejorar el control metabólico global del paciente con diabetes, por mejoría en la HbA_{1c}, variabilidad glucémica y tiempo en rango (TIR), con menor tiempo en hipoglucemia (TBR). El sistema Tandem con control IQ constituye una ayuda para mejorar el control global de los pacientes, gracias a la modificación de basal y administración de microbolos automáticos según tendencia glucémica.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal en 63 pacientes DM-1, subdivididos en dos grupos según tratamiento previo: ISCI con sensor MCG (monitorización continua de glucosa) (55), o múltiples dosis de insulina (MDI) (8); que cambian a Tandem con control IQ. Se recogieron los datos basales, a 3 y 6 meses: tratamiento previo, HbA_{1c}, TIR, TBR, TAR (tiempo en hiperglucemia), CV (coeficiente de variación), GMI (indicador de gestión de glucosa), glucemia media, y dosis de basal y bolus administrados. Se realizó análisis estadístico mediante SPSS v.19.

Resultados: El 68,75% (44) de los pacientes eran mujeres, edad media 36 años. El 55,6% (35) provenían de tratamiento con Tandem basal IQ; el 31,7% (20), llevaban previamente tratamiento con otras ISCI con sensor (asa abierta) y el 12,7% (8), MDI. Se muestran en la tabla los resultados expresados en medias, subdivididos según el tratamiento previo. En el grupo de tratamiento previo con ISCI, se encuentran mejorías estadísticamente significativas en todos los parámetros de glucometría a 3 y 6 meses. Hay una disminución significativa de basal a 3 y 6 meses, sin diferencias en los bolus. En el grupo de MDI, hay mejoría estadísticamente significativa en HbA_{1c} y TIR a 3 y 6 meses. Hay una reducción significativa de basal a 3 y 6 meses, sin diferencias en los bolus.

Estadísticos descriptivos de la muestra

	ISCI			MDI		
	Previa	3 meses (54)	6 meses (38)	Previa	3 meses (8)	6 meses (4)
HbA _{1c} (%)	7,11	6,67 ^a	6,56 ^a	7,72	7,15 ^a	7,3 ^a
TIR (%)	67,2	77,63 ^a	75,79 ^a	54	73,88 ^a	70,1 ^a
TBR (%)	4,8	1,91 ^a	2,46 ^a	6,25	1,25	1,5
TAR (%)	29,16	20,35 ^a	21,95 ^a	39,75	24,88	29

CV (%)	35,7	32,1 ^a	32,4 ^a	36,3	32,7	32,2
GMI (%)	7,11	6,79 ^a	6,76 ^a	7,43	6,9	7,35
Glucemia (mg/dl)	153	142 ^a	146 ^a	164	146	151
Basal (UI/d)	23,9	22,1 ^a	20,3 ^b	22,6	18,3 ^a	18,43 ^a
Bolus (UI/d)	17,5	17,7	17,7	15,4	14,2	12,4

Se indican los resultados de comparación de medias con ^a si es estadísticamente significativo respecto a la previa, ^b si hay significación estadística respecto a 3 meses.

Conclusiones: el sistema ISCI de asa cerrada híbrida Tandem con Control IQ permite conseguir un mejor control metabólico en pacientes previamente tratados con ISCI o MDI, por mejoría significativa de HbA_{1c} y parámetros de glucometría.