



P-077 - RESULTADOS PRELIMINARES DE UN PROGRAMA DE IMPLANTACIÓN DE SISTEMAS HÍBRIDOS EN UN HOSPITAL DE NIVEL 2

S. Duran, S. Roque, N. Ascoeta, P. Canelada, R. Morínigo y L. Tuneu

Hospital Univesristari Sagrat Cor, Barcelona, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Se ha descrito que los sistemas híbridos mejoran el control de la glucemia, y la calidad de vida de los pacientes con DM1. Por ello, se ha decidido valorar a los dos meses de haber iniciado la implantación de sistemas híbridos de infusión, los cambios en el tiempo en rango, el impacto sobre el número y la gravedad de las hipoglicemias y los cambios en las dosis de insulina.

Material y métodos: Dentro del programa de implantación de sistemas híbridos de infusión de insulina se evalúan las características clínicas y de calidad de vida de los pacientes que han iniciado el programa. El programa comprende cinco sesiones iniciales y cuatro visitas posteriores (1, 3, 5, 6, 12 meses) en el primer año, en las que además de los parámetros clínicos se evalúan la calidad de vida (DQoL), las hipoglucemias desapercibidas (Clarke) y la adherencia al tratamiento (SCI-R). Dado el tamaño muestral, se han analizado los datos apareados con la prueba no paramétrica de Wilcoxon.

Resultados: El programa se ha iniciado con 10 pacientes con DM1 (3 hombres y 7 mujeres) de edades comprendidas entre (17-51) años, con Hb1AC al inicio entre 5,8%-8,3% (mediana 7,3) y una dosis total de insulina entre (17-36) UI/día, mediana 26,6. En todos los pacientes se ha producido una mejoría clínica y estadísticamente significativa del TIR, TAR y TBR (z-valor: -2,6 $p < 0,05$, z-valor: -2,48 $p < 0,05$, z-valor: -2,36 $p < 0,05$), respectivamente. Con un aumento significativo de las dosis diarias de insulina (z-valor: -2,5205, $p < 0,05$).

Conclusiones: La mejoría a corto plazo en los parámetros glucémicos redundan en un mejor control global de la enfermedad con un incremento en las dosis de insulina.