



D-58. - BENEFICIO DE LA INTENSIFICACIÓN A BOLUS BASAL EN PACIENTES DIABÉTICOS MAL CONTROLADOS

J. Jiménez Gallardo¹, A. Lamilla Fernández¹, M. Fernández Díaz¹, M. Cano Guzmán¹, C. Morales Portillo², J. Pérez de León Serrano¹

¹UGC Medicina Interna, ²UGC Endocrinología. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Los pacientes diabéticos en nuestro medio no siempre presentan un correcto control metabólico. El objetivo de este trabajo es valorar la eficacia de la intensificación del tratamiento insulínico (de mezclas a terapia bolus basal) en el manejo de la diabetes mellitus tipo (DM2) descompensada.

Métodos: Se incluyeron 118 DM2 derivados al Hospital de Día de Diabetes del Hospital Universitario Virgen Macarena, procedentes de atención primaria, urgencias y planta de hospitalización; por mal control metabólico durante el año 2013. Del total de pacientes, 45,2% fueron mujeres y 54,8% varones. La edad media fue de 64 años. La evolución media, en años, de la enfermedad fue de 16. Se analizaron a los 0 y 3 meses la hemoglobina glicosilada, peso, dosis de insulina, glucemia media y variabilidad glucémica. La modificación de insulino terapia consistió en sustituir las pautas de mezclas a bolus-basal. Todos recibieron refuerzo educativo por parte de personal específico, realizando una media de 3,06 revisiones por paciente.

Resultados: En DM2 se obtuvo mejoría en la HbA1c media ($9,79 \pm 1,91\%$ a $7,74 \pm 1,05\%$; $p < 0,01$), glucemia media (237,98 a 170,62 mg/dl; $p < 0,01$) y variabilidad glucémica (60,13 a 48,70; $p < 0,01$) con un aumento de peso (79,81 a 82,58; $p < 0,01$). En pacientes con HbA1c previas a la modificación de tratamiento inferior al 8% los niveles de la misma variaron de $7,51 \pm 0,39\%$ a $6,92 \pm 0,77\%$ ($p < 0,05$), en pacientes con HbA1c previas entre 8 y 10% pasaron de $8,98 \pm 0,52\%$ a $7,52 \pm 0,79\%$ ($p < 0,05$) y en aquellos cuya HbA1c inicial fue mayor del 10% la mejoría fue de $11,72 \pm 1,56\%$ a $8,53 \pm 1,22\%$.

Conclusiones: El tratamiento con insulino terapia basal-bolus mejora el control metabólico de los pacientes diabéticos descompensados, que no se controlan con mezclas, demostrando una reducción de los valores de HbA1c, glucemia media y variabilidad glucémica. Los valores de HbA1c sufrieron mayor reducción en aquellos pacientes que presentaban niveles iniciales más elevados. Los pacientes experimentaron una ganancia ponderal estadísticamente significativa asociado a una mayor dosis diaria de insulina.