



D-012 - CONTROL GLUCÉMICO DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1: INFUSORA DE INSULINA FRENTE A MÚLTIPLES DOSIS DE INSULINA

L. Vera Pacheco¹, C. del Peso Gilsanz², A. Meoro Avilés², M. Gallego García², M. García Pacheco³, A. Pélaez Ballesta⁴, M. Ruiz Campuzano⁴ y M. Esteban Garrido⁴

¹Endocrinología y Nutrición; ³Neumología; ⁴Medicina Interna. Hospital Rafael Méndez. Lorca (Murcia).

²Endocrinología y Nutrición. 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) en la Unidad de Diabetes.

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. 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, 30% retinopatía, 19% nefropatía, 21% polineuropatía, 1,5% 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). El porcentaje de pacientes con HbA1c < 7%: basal 15%, 3 meses 49%, 6 meses 34,1% y 12 meses 30,6%. E 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). El porcentaje de pacientes con HbA1c < 7%: basal 28%, 3 meses 25%, 6 meses 23% y 12 meses 29%. 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.