



<https://www.revclinesp.es>

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

J. Jiménez Gallardo<sup>1</sup>, A. Lamilla Fernández<sup>1</sup>, M. Fernández Díaz<sup>1</sup>, M. Cano Guzmán<sup>1</sup>, C. Morales Portillo<sup>2</sup>, J. Pérez de León Serrano<sup>1</sup>

<sup>1</sup>UGC Medicina Interna, <sup>2</sup>UGC 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 insulinoterapia 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 insulinoterapia 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.