

EFFECTES A CURT TERMINI SOBRE EL CONTROL METABÒLIC DE LA INTERRUPCIÓ DEL TRACTAMENT AMB INFUSIÓ SUBCUTÀNIA D'INSULINA. CRITERIS DE RETIRADA EN UNA UNITAT ESPECIALITZADA EN AQUEST TIPUS DE TERÀPIA.

Objectiu:

La utilització d'infusió subcutània d'insulina (ISCI) millora el control metabòlic de la majoria de pacients amb Diabetis tipus 1 (DT1) que compleixen els criteris recomanats per l'inici d'aquesta teràpia. No obstant, existeix un nombre no menyspreable de pacients en els que la ISCI no aconsegueix els objectius prèviament establerts. Malgrat les guies disponibles recomanen una revaluació periòdica dels resultats, avui dia, no s'han consensuat criteris que aconsellin quan interrompre aquest tipus de teràpia. L'objectiu ha estat avaluar els efectes a curt termini de la interrupció de la ISCI en pacients amb DT1 que compleixen els criteris de retirada consensuats en una unitat especialitzada en aquest tipus de teràpia després del consentiment informat dels mateixos.

Mètode:

Es van estudiar 9 pacients amb DT1 (edat $50,8 \pm 11,7$ anys, 4 dones, durada malaltia $27,9 \pm 11,7$ anys) als quals se'ls va interrompre el tractament amb ISCI per complir els criteris de retirada prèviament establerts. Dits criteris inclouen apartats que avaluen: (I) compliment del seguiment clínic, (II) consecució d'objectius de control metabòlic i altres indicacions, (III) adherència a l'ús oportú, segur i continu de la ISCI. Es va valorar la HbA1c a l'inici de la teràpia amb ISCI, així com a la seva retirada i després d'un període superior a 3 mesos posterior al reinici del tractament convencional amb múltiples dosis d'insulina (MDI).

Resultats:

La durada mitjana de la teràpia amb ISCI va ser de $6,6 \pm 3,8$ anys. La HbA1c mitjana a l'inici d'aquest tipus de teràpia va ser de $9,0 \pm 1,4\%$ mentre que la HbA1c mitjana en el moment de la retirada va ser mig punt superior ($9,5 \pm 1,1\%$). Després de la reintroducció de MDI la HbA1c valorada als $6,4 \pm 2,6$ mesos de promig va disminuir 0,6 punts situant-se en $8,9 \pm 1,2\%$. En aquells pacients en que la indicació principal per instaurar ISCI havia estat la hipoglucèmia de repetició (2) no es van objectivar episodis d'hipoglucèmia greu i la freqüència d'episodis d'hipoglucèmia no greu va mantenir-se inalterada després de la retirada de ISCI.

Conclusions:

La retirada de la teràpia amb ISCI en aquells pacients que compleixen criteris prèviament establerts i consensuats en una unitat especialitzada no repercuteix negativament en el control metabòlic a curt termini. Queden per avaluar els seus efectes a més llarg termini incloent aspectes relacionats amb la qualitat de vida.