

Evaluación de la calidad de vida mediante el cuestionario DISABKIDS® en pacientes pediátricos con diabetes tipo 1 tras la transición a sistemas automatizados de infusión continua de insulina dentro de un programa educativo estructurado

Francisco Merino, Laura¹; Herrero Varas, Sara¹; Burillo Sánchez, Elisabet¹ (¹ Hospital Universitario de Navarra)

INTRODUCCIÓN

Las innovaciones tecnológicas en el tratamiento de la diabetes tipo 1 (DM1), especialmente los sistemas automatizados de infusión continua de insulina, han demostrado mejoras en el control glucémico. Sin embargo, su impacto sobre la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en población pediátrica continúa siendo un aspecto a estudiar de manera sistemática.

MATERIAL Y MÉTODO

Se diseñó un estudio observacional prospectivo en el contexto de un programa educativo integral para pacientes pediátricos con DM1. Se formaron dos grupos:

PAETTI: pacientes en tratamiento previo con MDI o ISCI sin automatización.

PAETTAC: pacientes que iniciaron tratamiento con ISCI automatizada.

El cuestionario DISABKIDS® (12 ítems, puntuación 0–100; mayor puntuación = mayor CVRS) se administró al inicio y al finalizar el programa. Su cumplimentación se adaptó por edad: por los padres en <8 años, conjunta paciente-progenitor entre 8–12 años y por el paciente en >12 años. Se compararon las puntuaciones globales PRE y POST en pacientes y progenitores.

OBJETIVOS

Evaluar los cambios en la CVRS, mediante el cuestionario DISABKIDS® (versión corta), antes y después de un programa educativo estructurado dirigido al inicio de sistemas integrados de infusión continua de insulina en dos grupos de pacientes pediátricos con DM1: pacientes tratados previamente con múltiples dosis de insulina (MDI) o ISCI sin automatización, y pacientes que realizaron la transición a un sistema automatizado de infusión continua de insulina.

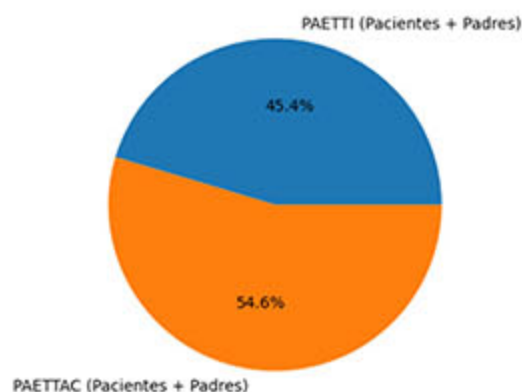


780G & Guardian 4



740G & Guardian 3

Calidad de Vida Total POST – Comparación PAETTI vs PAETTAC (DISABKIDS)



RESULTADOS

PAETTI: En este grupo, los pacientes mostraron una ligera disminución en la percepción de CVRS, mientras que los padres observaron una mejora moderada.

PAETTAC: En el grupo que inició sistemas automatizados, tanto pacientes como padres mostraron una mejora clara, siendo especialmente notable el incremento observado por los progenitores.

CONCLUSIONES

La transición a un sistema automatizado de infusión continua de insulina se asocia con una mejor percepción de CVRS, especialmente en el grupo PAETTAC.

El uso del cuestionario DISABKIDS® dentro de programas educativos estructurados resulta útil para evaluar de manera integral el impacto de estas tecnologías en población pediátrica.

Los padres perciben mejoras más pronunciadas que los propios pacientes, lo que sugiere cambios funcionales y emocionales observables en el día a día familiar. En conjunto, los resultados apoyan la utilidad clínica y el impacto positivo de los sistemas automatizados en el bienestar de niños y adolescentes con DM1.

