

ESTUDIO DE SATISFACCIÓN Y CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS CON DIABETES TIPO 1 USUARIAS DE DISTINTOS SISTEMAS DE INFUSIÓN AUTOMATIZADA DE INSULINA.

Olmedo Pérez-Montaut J¹, Senent Capote MM¹, Ballesteros Martín-Portugués A¹, Muñoz Arenas L¹, Begines Tirado P¹.

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario de Jerez (HUJ).

*Elaboración del póster con apoyo de herramientas de inteligencia artificial.

INTRODUCCIÓN

- Los sistemas de administración automatizada de insulina (SIAI) han revolucionado el cuidado de la diabetes y demostrado mejorar la calidad de vida.
- Sin embargo, en España existen aún pocos registros que evalúen su impacto real sobre la carga de enfermedad o la experiencia cotidiana del paciente, y no se dispone de encuestas específicas validadas en castellano para ello.

OBJETIVO

- Explorar el impacto en la calidad de vida y el grado de satisfacción en relación con el inicio y el uso prolongado (≥ 1 año) de SIAI en pacientes con DM1, mediante cuestionarios validados actualmente disponibles (DTSQs, DTSQc y ViDa1).

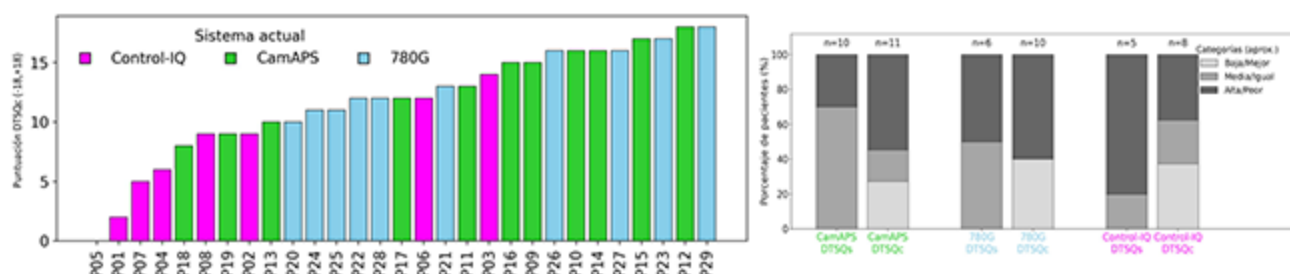
MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio descriptivo exploratorio.
- Participantes: 29 usuarios de SIAI comerciales (MiniMed™ 780G/ Guardian 4, Tandem ControlIQ/ Dexcom G6 (DG6) o CamAPSFX mylife-YpsoPump/ DG6 o Freestyle Libre 3) con DM1, durante ≥ 1 año del cupo del Hospital de Jerez y de ≥ 15 años de edad.
- Se recogieron:
 - Aspectos clínicos (demográficos, duración de la enfermedad),
 - Cuestionario de satisfacción con el tratamiento (DTSQs) previo al SIAI actual.
 - Cuestionarios de satisfacción - cambio (DTSQc) y de calidad de vida en DM1 (ViDa1), durante el SIAI actual (tras ≥ 1 año).

RESULTADOS

	Población total (N = 29)	MiniMed™ 780G (N = 10)	CamAPSFX mylife YpsoPump (N = 11)	Tandem ControlIQ (N = 8)
Edad (años)	38.4 ± 11.4	30.3 ± 10.1	43.6 ± 8.5	40.4 ± 12.3
Mujeres (%)	75.9	70.0	72.7	87.5
Duración de la diabetes (%)				
a. < 10 años	4	0	10	0
b. 10-20 años	28	57.14	0	37.5
c. ≥ 20 años	68	42.85	90	62.5
DTSQs (rango 1-36)	18.8 ± 14.2 (n=21)	24.2 ± 9.1 (n=6)	17.6 ± 11.6 (n=10)	13.2 ± 6.8 (n=5)
DTSQc (-18 a +18)	11.8 ± 4.6 (n=29)	13.6 ± 2.9 (n=10)	13.5 ± 3.4 (n=11)	7.1 ± 4.8 (n=8)
ViDa-1				
a. Interferencia en la vida	33.22 ± 10.9; Me 34 (IQR 26-38.5)	23.30 ± 4.2	33.73 ± 8.9	33.12 ± 11.6
b. Autocuidado	42.41 ± 7.1; Me 44 (IQR 38-49)	46.30 ± 3.7	42.64 ± 9.2	41.88 ± 8.8
c. Bienestar	18.83 ± 5.9; Me 20 (IQR 14-24)	19.90 ± 3.2	17.36 ± 5.7	17.50 ± 5.8
d. Preocupación por la enfermedad	19.14 ± 4.5; Me 20 (IQR 16-23)	17.50 ± 4.1	19.00 ± 4.7	21.38 ± 4.3

Tabla 1. Datos demográficos y resultados de los cuestionarios validados (DTSQs, DTSQc, ViDa-1).



Figuras 1 y 2. Waterfall plot del DTSQc satisfacción-cambio por paciente (muestra rápidamente la magnitud de mejora). Barras apiladas de la distribución de respuestas del ítem de hiperglucemia (DTSQs ítem 2 y DTSQc ítem 2).

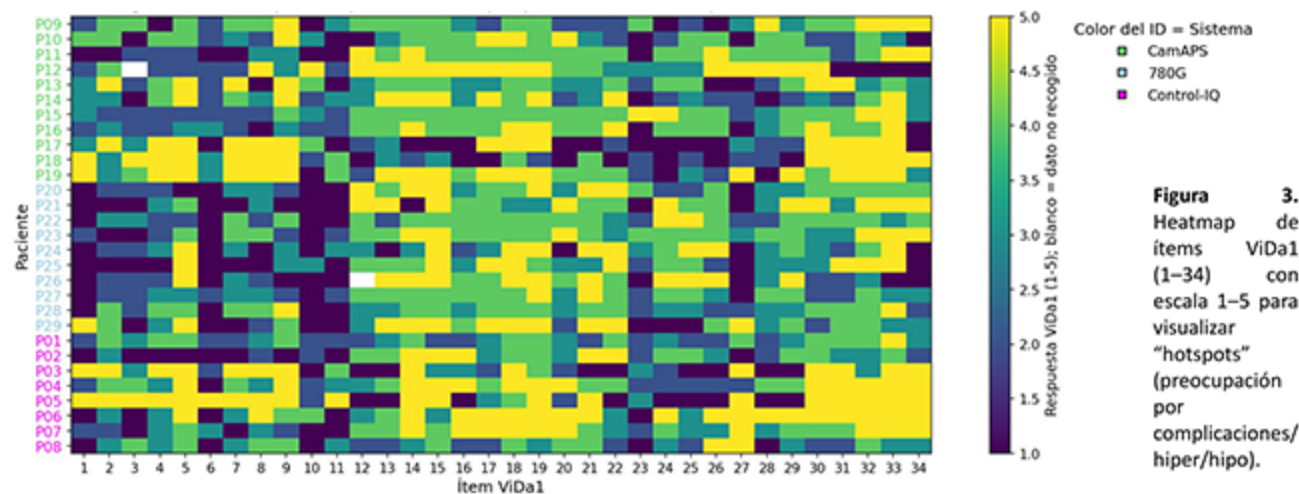


Figura 3. Heatmap de ítems ViDa1 (1-34) con escala 1-5 para visualizar 'hotspots' (preocupación por complicaciones/hiper/hipo).

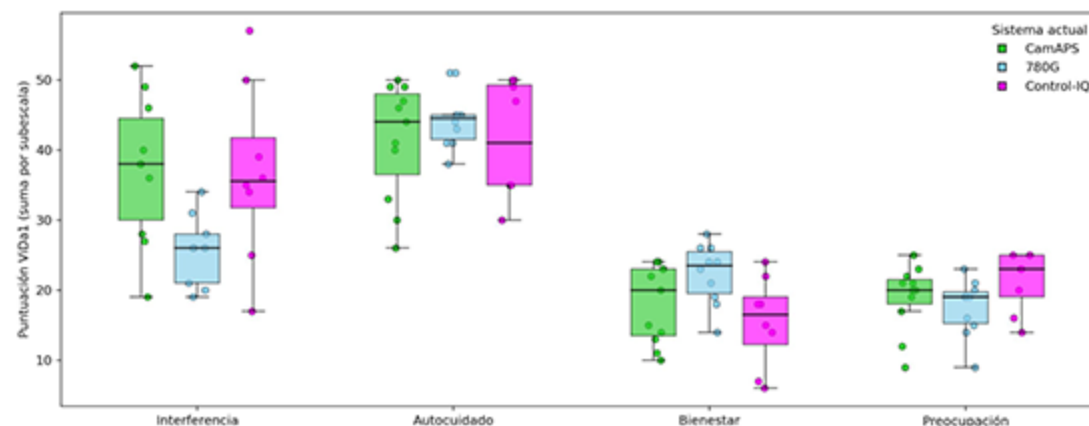


Figura 4. Boxplot/violin de ViDa1 (4 subescalas) por sistema actual (CamAPS/780G/Control-IQ), con puntos individuales superpuestos.

CONCLUSIONES

- En práctica clínica, los pacientes con SIAI reportan mejora sustancial de satisfacción terapéutica, con aparente tendencia a menor percepción de hipoglucemia, pero persisten interferencia y preocupación relevantes. Por su carácter exploratorio (n pequeña, diferentes terapias de partida entre pacientes, presumible confusión por edad o perfiles/expectativas diferentes de pacientes...), estos hallazgos deben interpretarse con cautela. Se requieren herramientas específicas para SIAI validadas en castellano para evaluar de forma sistemática carga, beneficios y dimensiones socioemocionales.