

## **INFORME TÉCNICO JUSTIFICATIVO DE LAS NECESIDADES DE SISTEMAS DE INFUSIÓN CONTINUA DE INSULINA**

Los Sistemas de Infusión Continua de Insulina (SICI) están incluidos entre las prestaciones sanitarias contempladas en la ORDEN SCO/710/2004, de 12 de marzo, por la que se autoriza la financiación pública de dichas prestaciones. La Dirección General de Aseguramiento y Atención al Paciente, de la Consejería de Sanidad y Consumo de la Comunidad de Madrid, elaboró un anexo de indicaciones de posibles beneficiarios de tales SICI. Conforme a la misma, este Servicio de Endocrinología y Nutrición ofrece tal prestación a sus pacientes desde 2006.

Los SICI son dispositivos electrónicos de pequeño tamaño que permiten infundir insulina de forma continua. Pretenden cubrir las necesidades de insulina de una forma natural, lo más “fisiológicamente” posible mejorando el control metabólico disminuyendo el riesgo de hipoglucemias.

A la luz de la evidencia científica son cada vez más los pacientes subsidiarios de este tipo de terapia, tanto en adultos como en edad pediátrica. Proporcionan una mayor flexibilidad del tratamiento en relación con los horarios de trabajo, la actividad física, periodos de ayuno y mejor cobertura tras las comidas.


En los últimos años las evidencias científicas coinciden en que las bombas de insulina son el tratamiento de elección en la mayoría de los casos pediátricos, permitiendo un seguimiento óptimo incluso a distancia que redunde en el beneficio de los pacientes pediátricos. Es una responsabilidad profesional del Servicio de Pediatría, a través de la “Unidad de Diabetes Infantil” y de la consulta de Endocrinología pediátrica, procurar una atención segura, efectiva y eficiente mediante la utilización de aquellos sistemas y dispositivos (bombas de insulina) que procuren la consecución de tales objetivos.

En la actualidad, las indicaciones están claramente establecidas, avaladas por las Sociedades Científicas líderes en el ámbito de la diabetes mellitus, tanto a nivel nacional como internacional:

- Personas con insuficiente control metabólico (hemoglobina glicosilada > 7%), amplia variabilidad glucémica, “fenómeno del alba” relevante, etc..
- Personas que sufren hipoglucemias graves, nocturnas o inadvertidas recurrentes.
- En la gestación desde la planificación hasta el final de la misma, especialmente cuando la paciente presenta mal control metabólico.
- Presencia de algunas patologías gástricas que producen absorción irregular de las comidas (casos de gastroparesia diabética).
- Necesidad de flexibilizar el tratamiento por cambios en el estilo de vida (trabajo, actividad física, etc.)
- Requerimientos muy bajos de insulina (<20 UI/día).
- En la infancia a cualquier edad con padres motivados y colaboradores.

En la actualidad, en el Servicio de Endocrinología y Nutrición se encuentran 28 pacientes en listas de espera, 5 de ellos para cambio de SICI y el resto para iniciar esta terapia cumpliendo todas las condiciones necesarias para su indicación. Dadas las circunstancias epidemiológicas es esperable un crecimiento anual del 20-25% de casos nuevos en nuestro contexto. En la consulta de Endocrinología Pediátrica de nuestro Hospital se hace el seguimiento de aproximadamente 100 pacientes con diabetes mellitus tipo 1. Dadas las circunstancias epidemiológicas (incremento de la necesidad., listas de espera, etc..) es esperable un crecimiento anual del 20-25% de casos nuevos de las necesidades en nuestro contexto.

Fdo.: Dra. Julia Álvarez Hernández  
Jefa del Servicio de Endocrinología y Nutrición



Fdo.: Dra. Rosa M<sup>a</sup> Funes Moñux  
Jefa del Servicio de Pediatría

