



## 108 - EL SISTEMA INTEGRADO HÍBRIDO ACCUCHEK INSIGHT -DIABELOOP INCREMENTA TIEMPO EN RANGO CON DESCENSO DE HIPOGLUCEMIAS GRADO 1 EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 1

È. Álvarez Guivernau<sup>1</sup>, R. Corcoy Pla<sup>1,2,3</sup>, C. González Blanco<sup>1,2</sup>, A. López Argudo<sup>1</sup> y A. Chico Ballesteros<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. CIBER-BBN. <sup>3</sup>Endocrinología y Nutrición. Universitat Autònoma de Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** Los sistemas de asa cerrada híbrida han demostrado la consecución de un mejor control glucémico. Recientemente se ha comercializado el sistema que combina la bomba AccuChek Insight, el sensor DexCom G6 y el algoritmo de control Diabeloop (DBLG1)

**Objetivos:** Describir la experiencia inicial con DBLG1 en adultos con diabetes tipo 1.

**Métodos:** Se incluyeron 10 sujetos que han iniciado DBLG1 en nuestro centro (4 varones, 6 mujeres; edad  $43,8 \pm 11$  años; duración DM1  $22,7 \pm 14$  años), 4 en tratamiento con terapia basal-bolo y 5 con bomba de insulina. Ocho usaban Free Style Libre, uno DexCom G6 y otro el sistema integrado 640G. Se inició DBLG1 por mal control glucémico, elevada variabilidad o problemas con el sensor previo. El promedio de uso fue de  $7 \pm 2$  semanas. Se obtuvieron datos de control del mes previo a DBLG1 procedentes del sensor que empleaban y se compararon con los obtenidos tras 1 mes con DBLG1 procedentes de la plataforma YourLoops.

**Resultados:** Se observó una mejoría estadísticamente significativa en %TIR ( $63,8 \pm 19$  vs.  $78,8 \pm 7,7$ ;  $p = 0,040$ ) y % < 70 mg/dl ( $4,8 \pm 4,4$  vs.  $1,5 \pm 1,1$ ;  $p = 0,035$ ) y una tendencia a la mejoría sin alcanzar la significación (probablemente debido al tamaño muestral) en mediana de glucosa ( $153$  mg/dl  $\pm 58$  vs.  $145,6 \pm 16,5$ ); % > 180 mg/dl ( $19 \pm 11$  vs.  $15,8 \pm 5,8$ ); % > 250 mg/dl ( $8,3 \pm 12$  vs.  $3,4 \pm 3,3$ ); %CV ( $31,9 \pm 13$  vs.  $25,6 \pm 3,8$ ) y GMI ( $6,92\% \pm 0,8$  vs.  $6,8 \pm 0,4$ ). No hubo diferencias en % < 54 mg/dl ( $0,33 \pm 0,7$  vs.  $0,41 \pm 0,4$ ) probablemente por el bajo porcentaje tanto antes como después de DBLG1. No hubo problemas técnicos en 9 sujetos y en uno hubo de sustituirse la bomba por mal funcionamiento a las 5 semanas de uso.

**Conclusiones:** La experiencia a corto plazo de DBLG1 en adultos con diabetes tipo 1 muestra incremento de TIR y reducción de hipoglucemias grado 1, con tendencia a la mejoría del resto de parámetros analizados. No hubo incidencias técnicas en la mayoría de sujetos. Es necesario ver si el beneficio observado se mantiene a medio-largo plazo.