



232 - EXPERIENCIA PRELIMINAR EN ESPAÑA CON EL SISTEMA DE ASA CERRADA CAMAPS^{®}FX CON YPSOPUMP Y DEXCOM G6 EN EL CONTROL PRECONCEPCIONAL

M.M. Fernández Bueso, A. Ambrojo López, M.M. Guijarro Chacón, J. González Prieto, L. Babiano Benito y P.I. Beato Víbora

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Badajoz.

Resumen

Introducción: Los sistemas de asa cerrada híbrida (AHCL) han demostrado mejora del control glucémico, reducción de hipoglucemias y aumento de la calidad de vida en personas con diabetes tipo 1 (DM1). De entre los AHCL actuales, CamAPS[®]FX, en España desde septiembre del 2022, es el único aprobado con indicación en el embarazo y que permite un objetivo de glucosa de hasta 80 mg/dl.

Métodos: Se describe la experiencia clínica en preparación para gestación con CamAPS[®]FX.

Resultados: Se evalúan los resultados clínicos en 4 mujeres. Mujer 1: 35 años. Con múltiples dosis de insulina y monitorización *flash* de glucosa (MFG). HbA_{1c} 6,9%. Datos de MFG: indicador de gestión de glucosa (GMI): 7,1%; tiempo en rango 70-180 mg/dl (TIR): 63%; tiempo por encima de rango > 180 mg/dl (TAR): 37%, tiempo por debajo de rango < 70 mg/dl (TBR): 0%. Inicia CamAPS[®]FX hace 5 meses. Objetivo del algoritmo: 115 mg/dl. Datos de MCG: GMI 6,6%, TIR 83%, TAR 17%, TBR 0%. Mujer 2: 36 años. Con AHCL 780G. HbA_{1c} 6,6%. Datos de monitorización continua de glucosa (MCG): GMI 6,6%, TIR 80%, TAR 16%, TBR 4%. Cambio a CamAPS[®]FX hace 2 meses. Objetivo del algoritmo: 100 mg/dl. Datos de MCG: GMI 6,6%, TIR 80%, TAR 16%, TBR 4%. Mujer 3: 32 años. Con AHCL 780G. HbA_{1c} 6%. Datos de MCG: HbA_{1c} 6%, GMI 6,7%, TIR 81%, TAR 15%, TBR 3%. Cambio a CamAPS[®]FX el mes en curso. Objetivo del algoritmo: 110 mg/dl. Datos de MCG: GMI 6,4%, TIR 84%, TAR 13%, TBR 3%. Mujer 4: 34 años. Con AHCL 780G. HbA_{1c} 6,9%. Datos de MCG: GMI 6,8%, TIR 82%, TAR 16%, TBR 1%. Cambio a CamAPS[®]FX el mes en curso. Objetivo del algoritmo: 110 mg/dl. Datos de MCG: GMI 6,8%, TIR 74%, TAR 21%, TBR 5%. Recibieron un proceso educativo de 2 horas. En ningún caso hubo eventos adversos relacionados con el infusor, hipoglucemias graves ni cetoacidosis. La satisfacción global de las pacientes fue buena.

Conclusiones: El AHCL CamAPS[®]FX es una opción de tratamiento en la mujer con DM1 con deseo gestacional dado que ofrece la posibilidad de objetivos más estrictos de glucosa.