



198 - TERAPIA CON SISTEMAS HÍBRIDOS AVANZADOS DE ASA CERRADA EN ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1: RESULTADOS EN VIDA REAL

E. Pérez Galende, G. González Fernández, P. Lozano Martínez, C. Fernández Rivera, A. Gil Pascual, C. Avellaned Fabón, P. Juárez Mayor, M. Dolz López y M. Orosia Bandrés Nivelá

Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

Resumen

Introducción: En los últimos años los avances en la tecnología aplicada a la diabetes han cambiado notablemente el manejo de la diabetes tipo 1. Los sistemas híbridos avanzados de asa cerrada (AHCL) mejoran el control glucémico y otros aspectos como la satisfacción con el tratamiento.

Objetivos: Evaluar el grado de control glucémico en vida real con los diferentes sistemas de AHCL, así como las diferencias entre ellos y la satisfacción con el tratamiento de las personas con diabetes.

Métodos: Estudio observacional prospectivo en adultos con diabetes tipo 1 que iniciaron tratamiento con un sistema de AHCL en nuestro centro. Se recogieron datos del control glucémico y datos relacionados con la satisfacción del tratamiento, al inicio y a los 6 meses. Además, los parámetros glucométricos se recogieron también al mes del inicio de la terapia.

Resultados: Se incluyeron 40 pacientes (27 Minimed 780G, 6 Tándem Control-IQ y 7 DIABELOOP DBLG1), 67,5% mujeres con edad media de $39,9 \pm 14,3$ años y $26,9 \pm 12,4$ años de duración media de la diabetes. En la cohorte total, tras 6 meses de tratamiento, la HbA1c se redujo de $7,26 \pm 0,91\%$ a $6,98 \pm 0,76\%$ ($p = 0,002$) y el TIR se incrementó de 65 (RIQ 56-71)% a 77,5 (RIQ 71-85)% ($p = 0,0003$), alcanzándose ya al mes de inicio un TIR de 75 (72-84)% ($p < 0,0001$). El porcentaje de pacientes que alcanzó un control óptimo tras la terapia aumentó del 17,5% al 75% ($p < 0,0001$). A los 6 meses, no se observaron diferencias significativas en el control glucémico entre los sistemas. Según los cuestionarios DTSQ-c y DTSQ-s, el cambio de tratamiento a un sistema de AHCL fue satisfactorio y se produjo una mejora significativa en la satisfacción tras 6 meses de terapia ($p < 0,0001$), sin diferencias significativas entre los diferentes sistemas.

Conclusiones: Tras 6 meses de tratamiento con los sistemas de AHCL se observaron mejoras significativas, tanto en resultados glucémicos como en la satisfacción, sin encontrar diferencias significativas entre ellos.

Comunicación presentada como Póster en XXXV Congreso SED.