



## 216 - RESULTADOS DEL CONTROL GLUCÉMICO DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19 EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 Y ALTO RIESGO DE HIPOGLUCEMIA EN TRATAMIENTO CON SISTEMA INTEGRADO BOMBA-SENSOR

Á. Mesa Pineda<sup>1</sup>, C. Viñals Domènech<sup>1</sup>, D. Roca Espino<sup>1</sup>, M. Vidal Flor<sup>1</sup>, I. Pueyo<sup>1</sup>, I. Conget Donlo<sup>1,2,3</sup> y M. Giménez Álvarez<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Diabetes. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínic de Barcelona. <sup>2</sup>Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS). Barcelona. <sup>3</sup>Centro de Investigación Biomédica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (CIBERDEM). Madrid.

### Resumen

**Introducción:** El tratamiento con sistemas bomba-sensor (SAP) está indicado y financiado por la sanidad pública en personas con diabetes tipo 1 (DT1) y elevado riesgo de hipoglucemia. El objetivo de nuestro estudio fue evaluar el efecto del confinamiento durante la pandemia por COVID-19 sobre el control glucémico de esta población de alto riesgo.

**Métodos:** Seleccionamos pacientes con DT1 en tratamiento rutinario con SAP por elevado riesgo de hipoglucemia. A partir de las descargas de los dispositivos, comparamos el control glucémico durante un periodo pre-confinamiento (PC, 23/02 a 7/03/2020) y durante el confinamiento (DC, 1/04 a 14/04/2020). El objetivo primario fue evaluar la diferencia de % de tiempo en objetivos (70-180 mg/dl) entre los dos periodos. Como objetivos secundarios se incluyeron: % tiempo < 54, < 70, > 180, > 250 mg/dl, la HbA<sub>1c</sub> estimada y la variabilidad glucémica (CV). Se obtuvieron datos del uso del dispositivo incluyendo la dosis diaria de insulina y uso del sensor.

**Resultados:** Incluimos 59 pacientes, 33 mujeres, edad 46,17 ± 13 años, 30,2 ± 12 años de evolución de la DT1. En cuanto a los datos glucométricos: 70-180 mg/dl 66,6 ± 13,0 vs 68,7 ± 14,0% (p = 0,02), < 54 1,21 ± 1,37 vs 1,45 ± 1,93 (p = ns), < 70 4,3 ± 3,6 vs 4,7 ± 3,8, (p = ns), > 180 27,9 ± 13,5 vs 25,3 ± 13,0 (p = 0,006), > 250 6,8 ± 6,0 vs 5,1 ± 4,7 (p < 0,01); HbA<sub>1c</sub> 7,1 ± 1,3 vs 6,7 ± 0,7% (p = 0,02), CV 35,7 ± 3,3 vs 36,1 ± 7,5% (p = ns); PC vs DC respectivamente. Durante los dos periodos de estudio no hubo diferencias en el uso del sensor (85%), dosis total de insulina, ni hubo episodios de descompensaciones agudas graves por hipo o hiperglucemia.

**Conclusiones:** El confinamiento durante la pandemia por COVID-19 es manejado con éxito en términos de control glucémico por aquellos pacientes con DT1 en tratamiento con SAP por elevado riesgo de hipoglucemia. La estricta rutina cotidiana en domicilio mejora el tiempo en objetivo glucémico sin aumentar el número de hipoglucemias.