



## P-042 - CASO CLÍNICO: INICIO DE SISTEMA INTEGRADO BOMBA DE INSULINA SUBCUTÁNEA CON SENSOR Y ALGORITMO DE ASA CERRADA (MEDTRONIC MINIMED 780G) DURANTE UNA GESTACIÓN GEMELAR

A.M. Ortiz de Urbina Oliver<sup>a</sup>, J. Amigo Farran<sup>a,b</sup>, M. Sánchez Bartres<sup>a</sup>, M.J. Arnau Vives<sup>a</sup>, M.À. Barrios Guirado<sup>a</sup>, Á.M. Ortiz Zúñiga<sup>a,b</sup> y O. Simó Servat<sup>a,b</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona. <sup>b</sup>Vall d'Hebron Institut de Recerca, Barcelona.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La gestación en mujeres con diabetes tipo 1 (DM1) se asocia a un riesgo incrementado de complicaciones maternas y a una morbilidad neonatal superior. Optimizar el control glucémico ha demostrado mejorar los resultados maternos y fetales. Los dispositivos híbridos de asa cerrada pueden lograr un control estricto de la glucemia, pero rara vez se usan durante el embarazo por la falta de indicación autorizada. El objetivo del presente caso es describir el curso clínico de una mujer con DM1 con un segundo embarazo gemelar no planificado que inició tratamiento con sistema de asa cerrada intragestación.

**Material y métodos:** Se trata de una descripción de un caso clínico. Se recogieron los datos en cuanto a los resultados glucémicos maternos y biometrías fetales de visitas con endocrinólogos, enfermeras educadoras en diabetes y obstetras de alto riesgo. La información se obtuvo de las historias clínicas de visitas presenciales y telemáticas y de los informes del sistema de asa cerrada que se obtuvieron mediante la plataforma CareLink System.

**Resultados:** Se trata de una paciente con DM1 en tratamiento con múltiples dosis de insulina subcutánea y monitor de glucosa *Flash* que presenta embarazo gemelar no planificado. Al final del segundo trimestre, los requerimientos de insulina aumentaron rápidamente y no se cumplieron los objetivos de control glucémico del embarazo. Además, la ecografía mostró dos fetos grandes para la edad gestacional. Se inició una terapia de bomba aumentada por sensor con MiniMed 780G en la semana 26 pasando a modo automático en la semana 27. Se realizó programa de educación terapéutica avanzada incluyendo contaje hidratos de carbono, índice glucémico y unidad grasa/proteína; actuación durante el ejercicio, flechas de tendencia y calculador de bolo adecuado a la situación de embarazo gemelar y a la terapia pautada. Se obtuvieron resultados favorables en el control glucémico con una mejora en el tiempo en el rango (63-140 mg/dl) del 20% al 60% y tiempo por encima del rango (> 140 mg/dl) de 79% a 38%. En la semana 35 nacieron por cesárea un niño y una niña sanos y de peso normal.

**Conclusiones:** Este caso ilustra el uso favorable de sistema de asa cerrada durante el embarazo en paciente con DM1 que sigue un programa de educación avanzada en consultas de clínica gestacional.