



## P-085 - COMPARACIÓN DE SISTEMAS DE ASA CERRADA MINIMED 780G Y DIABELOOP EN EL CONTROL GLUCÉMICO EN ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

B. García Izquierdo<sup>a</sup>, J. Guzmán Sanz<sup>a</sup>, M. Contreras Angulo<sup>a,b</sup>, E. Villa Fernández<sup>a</sup>, C. Navarro Antón<sup>a</sup>, M. Alpañés Buesa<sup>a</sup> y A. Abad López<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Majadahonda, España. <sup>b</sup>Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Madrid, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Diabeloop Generation 1 (DBLG1) y MiniMed™ 780G (MM780G) son dos de los sistemas híbridos de asa cerrada más utilizados en el tratamiento de la diabetes *mellitus* tipo 1 (DM1). Sin embargo, no existen a día de hoy estudios comparativos entre ambos. El objetivo fue comparar el control glucémico conseguido tras 6 y 12 meses de seguimiento entre ambos sistemas.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 82 pacientes con DM1 que fueron tratados con DBLG1 o MM780G entre junio 2021- junio 2022 en el Hospital Universitario Puerta de Hierro.

**Resultados:** Se incluyeron 82 pacientes: 31 portadores de DBLG1 y 51 de MM780G. 52 eran mujeres con una edad media de 43 años. Presentaban un aceptable control metabólico (HbA1c venosa 7,1%) tras 22 años de evolución. 25 padecían retinopatía, 5 nefropatía y 3 polineuropatía diabética. 42 estaban en tratamiento basal con MiniMed™ 640G, uno con 670G, 29 con Roche Insight y otro con Minimed Paradigm. Los 9 restantes, procedían de múltiples dosis. Todos contaban con monitorización continua de glucemia intersticial. No hubo diferencias basales entre ambos grupos excepto a nivel del coeficiente de variación (CV) ( $p = 0,019$ ), tiempo en rango (TIR) ( $p = 0,044$ ) y tiempo bajo rango (TBR) ( $p = 0,019$ ), presentando un peor control glucémico el grupo perteneciente al tratamiento con DBLG1. A los 6 meses de tratamiento, se observaron diferencias significativas a nivel de la glucosa promedio ( $p = 0,001$ ), indicador de gestión de glucosa (GMI) ( $p = 0,001$ ), tiempo por encima de rango (TAR) ( $p = 0,011$ ) y TIR ( $p = 0,038$ ) a favor de los pacientes con MM780G. En cambio, los pacientes con el sistema DBLG1 presentaron menor CV ( $p < 0,001$ ), y TBR ( $p = 0,007$ ). En los 35 pacientes que continuaron los 12 meses de seguimiento, únicamente hubo diferencias a nivel del CV ( $p = 0,029$ ) y TBR ( $p = 0,031$ ), a favor de DBLG1.

Evolución del perfil ambulatorio de glucosa a 6 y 12 meses

	Basal (n = 82)	6 meses (n = 82)	12 meses (n = 35)
Glucosa promedio (mg/dl)	150,4	148	143,4
DBLG1	152,1	155,5	148,3
MM780G	149,5	143,4*	140,5
GMI (%)	6,9	6,9	6,7

DBLG1	6,9	7,0	6,9
MM780G	6,9	6,7*	6,7
CV (%)	35,2	31,2	31,1
DBLG1	36,9	28,5*	29,2*
MM780G	34,3	32,9	32,3
TAR (%)	26,1	22,7	19,1
DBLG1	28,0	26,4	21,2
MM780G	25,2	20,5*	17,8
TIR (%)	69,4	75,4	79,7
DBLG1	65,6	72,5	77,5
MM780G	71,5	77,1*	81,1
TBR (%)	4,4	1,9	1,8
DBLG1	6,4	1,2*	1,4*
MM780G	3,4	2,4	2,0

\*Significación estadística  $p < 0,05$ .

**Conclusiones:** Los pacientes en tratamiento con MM780G presentaron un mejor control en los parámetros ambulatorios de glucosa a nivel de GMI, TAR y TIR tras 6 meses de tratamiento. En cambio, los pacientes con DBLG1 presentaron una menor variabilidad y TBR, que se mantuvo durante todo el periodo analizado.