



## 113 - RETO DE UN SISTEMA CLOSED LOOP EN UNA PACIENTE INVIDENTE. ¿OBJETIVO CONSEGUIDO?

A. Pérez Morales, F. Ruiz Farfan, P. Santacruz Álvarez, M. Enríquez Macías, C.A. Ruiz Trillo, N. Gros Herquido y A. Pumar López

*Endocrino-nutrición. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla.*

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar, tras sesiones educativas estructuradas, el efecto de la terapia con sistema híbrido de asa cerrada en una paciente invidente con DM1 con hipoglucemias desapercibidas.

**Métodos:** Estudio prospectivo observacional de una paciente con DM1 en la visita basal y a los 7 días de la implantación de un sistema híbrido de asa cerrada avanzado modelo (AHCL) MiniMed 780G (Medtronic). Programa estructurado de educación pre implantación. Presentamos el caso de una paciente con DM1 de 45 años de evolución y amaurosis secundaria a retinopatía diabética desde los 8 años; en tratamiento con ISCI desde el 2006 y con sistema integrado ISCI-Sensor en predicción de hipoglucemia en el 2016 por presentar hipoglucemias inadvertidas e inestabilidad glucémica. La paciente usaba en su anterior dispositivo el Easy Bolus. Ante el agravamiento de las hipoglucemias y por consiguiente pérdida de calidad de vida nos planteamos el empleo de un sistema integrado de asa cerrada. Datos previa implantación AHCL: tiempo en rango: 56%, tiempo en hipoglucemia moderada: 1%, tiempo en hipoglucemia grave 2%, tiempo en hiperglucemia moderada: 24%, tiempo en hiperglucemia grave 17%. El tiempo en hiperglucemia se ve influido por el miedo a las hipoglucemias de la paciente. Se realiza la adecuada y especial instrucción por su condición de invidente mediante dos sesiones de educación avanzada en el manejo de la bomba así como el uso de herramientas: 1) programa Voice Over, 2) peso acústico. Los datos aportados tras una semana de la implantación del AHCL fueron los siguientes: tiempo en rango: 85%, tiempo en hipoglucemia moderada: 1%, tiempo en hiperglucemia moderada: 13%. Sin hipoglucemias graves.

**Conclusiones:** El sistema híbrido de asa cerrada permitió en esta paciente invidente tras un programa educativo específico, una mejora ostensible del control de su diabetes, con un incremento del tiempo rango y sobre todo una reducción del tiempo en hipoglucemia y que se tradujo en una manifiesta mejora de su calidad de vida y un alto grado de satisfacción.