



## 152 - EFECTIVIDAD EN VIDA REAL DEL SISTEMA MINIMED 780G EN PACIENTES CON DIABETES *MELLITUS* TIPO 1 EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

E. Pérez Galende<sup>1</sup>, G. González Fernández<sup>1</sup>, R. Urdaniz Borque<sup>1</sup>, P. Lozano Martínez<sup>1</sup> y S. Román Gimeno<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y nutrición. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. <sup>2</sup>Endocrinología y nutrición. Hospital Universitario San Jorge. Zaragoza.

### Resumen

**Introducción:** Los avances en el campo tecnológico de la diabetes, como los sistemas híbridos de asa cerrada, han revolucionado su manejo. La evidencia recoge una mejora en el control glucémico.

**Objetivos:** Evaluar el grado de control glucémico en los pacientes con diabetes *mellitus* tipo 1 (DM1) portadores de un sistema híbrido de asa cerrada Minimed 780G implementado en el Centro.

**Métodos:** Estudio observacional prospectivo en los pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de DM 1 que iniciaron tratamiento con el sistema híbrido de asa cerrada Minimed 780G entre 2021 y 2022, con un seguimiento mínimo de 3 meses. Se determinaron las características basales y se analizaron los datos glucométricos (niveles de HbA1c, tiempo en rango (TIR) y número de hipoglucemias leves a la semana) al inicio de la terapia y a los 3 meses.

**Resultados:** Se incluyeron 8 pacientes con DM1 (62,5% mujeres). La edad media fue de  $48,5 \pm 12,4$  años y el tiempo medio de evolución de la diabetes  $26,8 \pm 14$  años. Un 37,5% presentaban HTA y un 75% dislipemia. El 37,5% de los pacientes presentaban complicaciones crónicas (12,5% retinopatía, 12,5% nefropatía, 37,5% neuropatía y 12,5% claudicación intermitente). La HbA1c inicial fue de  $7,13 \pm 1,23\%$  con un TIR  $75,63 \pm 15\%$  y una media inicial de  $2,4 \pm 3,3$  hipoglucemias leves a la semana. A los 3 meses se obtuvo una HbA1c media de  $6,76 \pm 0,8\%$ , consiguiendo disminuir la HbA1c  $0,36 \pm 0,5\%$ , aunque sin diferencias estadísticamente significativas ( $p = 0,07$ ). El TIR medio a los 3 meses fue de  $80,38 \pm 9,71\%$ , con un incremento de  $4,75\%$ , pero sin significación estadística, y la media de hipoglucemias leves a la semana disminuyó a  $0,13 \pm 0,35$ , con una reducción media de  $2,25$ , sin diferencias significativas.

**Conclusiones:** Tras 3 meses se observa una mejoría del control glucémico, reduciendo la HbA1c y el número de hipoglucemias e incrementando el TIR, pero sin diferencias estadísticamente significativas, por lo que es necesario continuar el estudio con un mayor número de pacientes.