



151 - ESTUDIO EN VIDA REAL DEL TRATAMIENTO CON BOMBA DE INSULINA MINIMED 780G EN HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS

P. Espinosa de los Monteros Sicilia¹, E. Arañete Mieres¹, L. González Roza², F. Hernández Olmeda¹, I. Jiménez Varas^{1,3}, B. Bernaldo Madrid¹, S. Mera Carreiro¹, C. López Nevado¹, S. Caballero Andrés¹ y M. Cuesta Hernández^{1,3}

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. ²Endocrinología y Nutrición. Complejo Asistencial Universitario de León. ³Endocrinología y Nutrición. CIBERDEM.

Resumen

Introducción: La DM1 es una enfermedad crónica que afecta a más de un millón de personas a nivel mundial y que asocia un alto riesgo de complicaciones micro y macrovasculares. Los sistemas de asa cerrada como MiniMed 780G permiten alcanzar objetivos de HbA1c 70% en condiciones reales, con una disminución del riesgo de complicaciones agudas.

Métodos: Se trata de un estudio de evaluación transversal retrospectiva. Se recogieron los datos clínicos y demográficos de 64 pacientes con DM1 en tratamiento con MiniMed 780G en el HCSC. El análisis estadístico se realizó con el programa STATA.

Resultados: Del total de pacientes, 70,3% son mujeres y la edad media del grupo es 41,2 años. La variable principal del estudio es la HbA1c; obteniéndose una HbA1c media previa al tratamiento con MiniMed 780G de 7,18%; mientras que la HbA1c media a los 6 meses es 6,72% (diferencia de -0,47%, $p < 0,0001$). Se analizaron retrospectivamente otras variables glucométricas proporcionadas por el sensor al mes, tres y seis meses de iniciar MiniMed 780G (tabla). Se observó una mediana de porcentaje de tiempo en hipoglucemia grado 1 de 2% (1;3), y grado 2 de 0% (0;1). No se observaron hipoglucemias graves o cetoacidosis.

Registro retrospectivo de las variables de tiempo en rango (TIR, *time in range*), coeficiente de variación (CV) y Hb1Ac estimada por sensor (GMI) al mes, a los tres y seis meses del comienzo del tratamiento con bomba 780G

	1 mes	3 meses	6 meses
TIR	84,5 (78;87,5)	82,5 (77;87)	81 (76;87)
CV	30,6 (3,6)	31,5 (4,1)	31,3 (4,1)
GMI	6,5 (0,3)	6,6 (0,3)	6,6 (6,4;6,8)

Conclusiones: En pacientes tratados con MiniMed 780G en HCSC se observa una reducción de 0,47% en la HbA1c media a los tres a seis meses. Además, un TIR > 70% y un bajo riesgo de hipoglucemia grado 1 (< 4% como establece el consenso internacional) y de grado 2 (250 mg/dl < 5% del tiempo). No se registraron episodios de cetoacidosis o hipoglucemias graves.