



## 148 - EXPERIENCIA EN VIDA REAL DE SISTEMA H&IACUTE;BRIDO DE INSULINA EN UN HOSPITAL NO TERCARIO

F.J. Gómez Alfonso<sup>1</sup>, S. Patiño Patiño<sup>1</sup>, T. Lizcano Tejado<sup>1</sup>, M. Gázquez Aranda<sup>1</sup>, M.P. Madrigal Cano<sup>2</sup>, P. González Lázaro<sup>1</sup>, A. Lomas Meneses<sup>1</sup>, F. del Val Zavallos<sup>1</sup>, S. Rodríguez Diego<sup>3</sup> e I. Gómez García<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital General de Tomelloso. <sup>3</sup>Cardiología. Hospital Universitario de Salamanca.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la eficacia y rendimiento de bomba de insulina híbrida (HCL) (Minimed 780G<sup>®</sup>) vs. bomba de insulina asociada a sensor con parada predictiva de hipoglucemia (SAP) (Minimed 640G<sup>®</sup>); objetivo primario: cambios en la HbA1c; objetivos secundarios: métricas según informe AGP (perfil ambulatorio de glucosa): uso sensor, glucosa promedio, variabilidad glucémica (VG), T<sup>o</sup> en rango entre 70-180 mg/dL (TIR), T<sup>o</sup> en hipo 250 mg/dL (Thiper2).

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo de pacientes DM1 portadores de SAP que permutaron a HCL durante 2021-22. Las variables se analizaron de forma basal y a los 6 meses. Se empleó el programa SPSS 20.0; tras comprobar la normalidad (método de Shapiro-Wilk), se escogió en supuesto positivo prueba t-Student para comparación de las medias; en supuesto negativo test de Wilcoxon.

**Resultados:** Se reclutaron y analizaron 32 pacientes, 19 (59,4%) eran mujeres; la edad media fue 42,72 ± 12,09 años con 8,75 ± 3,43 años de media de uso de bomba de insulina. La HbA1c basal media inicial fue 7,73 ± 0,56% y final 7,04 ± 0,33% (p < 0,01). El uso medio de sensor basal fue 89,59 ± 5,77% y final 94,22 ± 4,26%. La glucosa promedio media basal fue 162,22 ± 21,39 mg/dL y final 139,59 ± 7,53 mg/dL (p < 0,01). La VG media basal fue 36,14 ± 2,09% y final 32,29 ± 2,25% (p < 0,01). El TIR medio basal fue 64,34 ± 5,61% y final 78,84 ± 4,48% (p < 0,01). El Thipo1 medio basal fue 3,44 ± 1,36% y final 1,66 ± 0,91% (p < 0,01). El Thipo2 medio basal fue 1,13 ± 0,91% y final 0,25 ± 0,44% (p < 0,01). El Thiper1 medio basal fue 24,75 ± 3,62% y final 17,06,4 ± 3,31% (p < 0,01). El Thiper2 medio basal fue 6,38 ± 1,93% y final 3,22 ± 1,43% (p < 0,01).

**Conclusiones:** Los resultados obtenidos manifiestan, que además de cumplirse el objetivo primario (HbA1c), HCL vs. SAP aporta beneficios adicionales significativos en todas las métricas de AGP.