



205 - COMPARATIVA ENTRE INICIO DE SISTEMA HÍBRIDO DE ASA CERRADA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 EN TRATAMIENTO CON MÚLTIPLES DOSIS DE INSULINA VS. TRATAMIENTO CON INFUSIÓN CONTINUA DE INSULINA

M.S. Castell Albert, R. Zavala Arauco y A. Megía Colet

Endocrinología, Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Introducción: Hay evidencia suficiente que muestra que los sistemas híbridos de asa cerrada (SHAC) mejoran el control glucémico, y reducen las comorbilidades y recursos relacionados con la carga de la diabetes tipo 1 (DM1). Hasta el momento hay pocos estudios concluyentes que valoren la evolución a largo plazo (> 6 meses) a partir de valores glucométricos de pacientes que realizan cambio de tratamiento a SHAC. El objetivo principal de este estudio fue comparar variables glucométricas a los 6 y a los 12 meses (m) en pacientes que iniciaban SHAC según procedían de múltiples dosis de insulina (MDI) o de bomba de insulina (BI) (solo bomba/sistema integrado).

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes con DM1 que realizaban seguimiento durante 12 m de evolución en el servicio de Endocrinología del HJ23 y que iniciaron tratamiento con SHAC. Se incluyeron en total 46 pacientes (20 con MDI y 26 con BI). Se obtuvieron datos analíticos, antropométricos y glucométricos para evaluar el control metabólico.

Resultados: Se observaron: 33 mujeres y 13 hombres, media de edad: $42,5 \pm 11,4$ años y tiempo de evolución DM1 de $24,7 \pm 9,7$ años. No se observaron diferencias en los valores glucométricos iniciales, excepto una tendencia de la HbA1c superior en el grupo con MDI ($7,1 \pm 0,7$ vs. $7,7 \pm 1,2$; $p = 0,050$). Respecto al peso, el grupo con BI partían de IMC mayor ($27,2 \pm 4,4$ vs. $24,3 \pm 4,1$ Kg/m²; $p = 0,04$). A los 6 m del inicio de SHAC todos los parámetros experimentaron mejoría significativa en ambos grupos excepto el TBR. Al comparar los dos grupos solo observamos diferencias significativas en el CV < en grupo MDI (32% (29-35) vs. 28% (26-31); $p = 0,004$). En el análisis a los 12 m se objetivó que las mejoras observadas se mantuvieron igual que a los 6 m.

Conclusiones: Los SHAC mejoran parámetros glucométricos de forma similar en los pacientes que vienen de tratamiento con MDI y en los pacientes que parten de tratamiento con BI y se mantienen prácticamente sin cambios hasta los 12 meses de evolución.