



174 - EL CAMBIO A HCL EN SUJETOS DM1 TRATADOS CON ICSI+MFG SE ASOCIA A MEJORÍAS SIGNIFICATIVAS DE CONTROL GLUCÉMICO Y MIEDO A HIPOGLICEMIA

N. Charpentier, E. Sánchez, A. Suárez, R. Roca, O. Simó-Guerrero, N. Stanton Yonge Sesnic y G. Giménez

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de Granollers.

Resumen

Introducción: Los avances tecnológicos aplicados en la DM y en concreto los sistemas híbridos de asa cerrada (HCL) han demostrado mejorar el control metabólico, la calidad de vida y otros aspectos psicosociales en las personas con DM1. El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto en la calidad de vida y en el control metabólico sujetos con DM1 que pasan de ICSI+MFG a HCL.

Métodos: Estudio unicéntrico, observacional y retrospectivo. Criterios de inclusión: DM1, > 18 años, visitados en el SEN del HGG, en tratamiento con ICSI (Minimed 640 G) +MGF (Libre2) que inician HCL (Minimed 780G+G4). Se compararon variables glucométricas, calidad de vida y percepción a la hipoglicemia al inicio y a los 4 meses. Test utilizados: EsDQOL, Clarke y EsFSH.

Resultados: Se incluyeron un total de 16 pacientes, de los cuales un 56,2% eran mujeres. Edad media de 46,7 años, duración media de la DM1 27,7 años. El IMC medio fue de 26 kg/m² y la dosis total diaria de insulina 46,7 UI/día. Respecto a la comparación de variables glucométricas (inicio vs. 4 meses después) las medias fueron las siguientes: HbA1c 7,47 vs. 6,67% (p < 0,05), GMI 159,3 vs. 139,8 mg/dL (p < 0,05), GMI 7,1 vs. 6,6% (p < 0,05), CV 38,9 vs. 31,3% (p < 0,05), TIR 63,9 vs. 80% (p < 0,05), TAR 180-250 23,1 vs. 14,4% (p < 0,05), TAR 250 10,1 vs. 2,6% (p < 0,05), TBR 70-54 3,4 vs. 2,9% (p < 0,05), TBR < 54 0,56 vs. 0% (p < 0,05). En cuanto al % de personas con percepción alterada a la hipoglicemia la media fue de 43,7 vs. 20% (NS). Las medias de puntuación del test miedo a la hipoglicemia EsFSH total fue de 74,8 vs. 64,5 puntos (p < 0,05), EsFSH preocupación 50,8 vs. 43,4 (p < 0,05), EsFSH comportamiento 24,1 vs. 21,1 (p < 0,05) y el de calidad de vida (DQOL total) fue de 88,9 vs. 88,4 puntos (NS).

Conclusiones: En este grupo de sujetos con DM1 el cambio de ICSI+MFG a HCL se asoció a una reducción de la HbA1c de 0,8% así como en todos los parámetros glucométricos, incluyendo un aumento de TIR 15,9% y una mejoría en el miedo a la hipoglicemia.