



## P-181 - IMPLANTACIÓN DE SISTEMA DE ASA CERRADA HÍBRIDO MINIMED 780 G: IMPACTO SOBRE EL CONTROL GLUCÉMICO EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON DIABETES TIPO 1

G.O. Puente BarbÉ, P. Menéndez Cuervo, L. Díaz Naya, B. Veiguela Blanco, L. Lázaro Martín, M. Ablanedo Mingot y N. Antuña

Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón, España.

### Resumen

**Introducción:** Los sistemas híbridos avanzados de circuito cerrado representan el último avance para optimizar el control glucémico de pacientes con diabetes tipo 1 en tratamiento con infusión subcutánea continua de insulina.

**Objetivos:** Analizar el impacto en el control glucémico a los 6 y 12 meses tras la implantación de sistema de asa cerrada Minimed 780 G en pacientes con diabetes tipo 1 que fueron previamente portadores de bomba de infusión subcutánea de insulina (ISCI) y sistema *Flash* de monitorización de glucosa (MCG).

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de una cohorte de 18 pacientes portadores de ISCI y MCG en los que se indica el sistema 780G con un programa de capacitación previo diseñado para dicho sistema. Los criterios de inclusión fueron: edad > 18 años y tiempo desde el inicio de SHAC > 3 meses. Se recogieron los datos de la glucometría a los 6 y 12 meses mediante la aplicación de test probabilísticos en spss.

**Resultados:** Se recogieron datos pertenecientes a 18 pacientes (4 varones y 14 mujeres) con una media de edad de  $42 \pm 8,19$  años. En la MCG previa a la implantación de SHAC se observó un tiempo en rango 70-180 mg/dL (TIR) de  $64,33\% \pm 18,8$  y una HbA1c estimada media (GMI) de  $7,2\% \pm 0,63$ . A los 6 meses se observa un aumento del TIR:  $71,93\% \pm 15,5$  ( $p = 0,049$ ), junto a una reducción de GMI:  $6,7\% \pm 0,42\%$  ( $p = 0,036$ ) y a los 12 meses TIR:  $73,89\% \pm 13,34$  ( $p = 0,018$ ) y GMI  $6,9\% \pm 0,19$  ( $p = 0,025$ ). La tasa de hiperglucemia > 250 mg/dl de  $7,64 \pm 1,9\%$ , se redujo de manera significativa a 6 meses  $4,52\% \pm 0,03$  ( $p = 0,036$ ) y 12 meses  $6,54\% \pm 0,02$  ( $p = 0,025$ ). La tasa de hiperglucemia comprendida entre 180-250 mg/dL basal  $21,65\% \pm 2,32$  se redujo a los 6 meses al  $19,31\% \pm 2,95$  ( $p = 0,09$ ) y a los 12 meses al  $17,55\% \pm 1,01$  ( $p = 0,043$ ). El coeficiente de variación basal:  $28\% \pm 5,36$  se redujo a los a los 12 meses:  $26\% \pm 4,91\%$  ( $p = 0,396$ ), así como la tasa de hipoglucemias totales, basal:  $7,21\% \pm 2,97$ , 6 meses:  $2,27\% \pm 0,59$  ( $p = 0,22$ ) y 12 meses:  $1,98\% \pm 0,42$  ( $p = 0,291$ ). La dosis total de insulina subcutánea se redujo de 44,95 U/24 h a 42,7/24 h ( $p = 0,145$ ).

**Conclusiones:** El sistema híbrido de asa cerrada Minimed 780G logró tras un año de uso la

disminución de la HbA1c con aumento del tiempo en rango y disminución de la tasa de hiperglucemia, si bien el programa de reciclaje educativo previo al arranque de la bomba pudo actuar como factor limitante a la hora de interpretar los resultados citados.