



## CO-027 - LOS DIFERENTES SISTEMAS DE ASA CERRADA HÍBRIDA PERMITEN ALCANZAR LOS OBJETIVOS DE CONTROL GLUCÉMICO INDEPENDIENTEMENTE DE SU INDICACIÓN Y DEL TRATAMIENTO PREVIO

E. Safont Pérez<sup>a</sup>, A. Martínez Díaz<sup>a</sup>, M. Romero González<sup>a</sup>, R. Corcoy Pla<sup>a,b,c</sup>, H. Sardà Simó<sup>a,c</sup>, N. Mangas Fernández<sup>a,b</sup> y A.I. Chico Ballesteros<sup>a,b,c</sup>

<sup>a</sup>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España. <sup>b</sup>CIBER-BBN, Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España. <sup>c</sup>Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra, España.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el control glucémico obtenido con los sistemas de asa cerrada híbrida (HCL) en pacientes con DM1.

**Material y métodos:** Se evaluó una muestra de pacientes con DM1 tratados con HCL durante > 3 meses, recogiendo datos de glucometría previos y tras 1 y 3 meses de uso. Se comparó con otro grupo de pacientes que iniciaron ISCI sin catéter por rechazo a HCL.

**Resultados:** n = 228 sujetos (116 780G, 47 Control IQ, 54 Diabeloop y 11 Ypsomed): edad  $49,4 \pm 12$  años, duración diabetes  $28,3 \pm 12$  años, 167 mujeres, 47,7% previamente usuarios de ISCI, 27,15% de MDI, 21,7% de SAP y 3,45% de otro HCL. N = 25 sujetos (13 ISCI Solo y 12 GlucomenPump + MCG):  $47,2 \pm 9$  años, duración diabetes  $26,4 \pm 12$  años, 11 mujeres. Con HCL todos los parámetros mejoraron significativamente al mes y a los 3 meses. Un 59% de pacientes alcanzaron el objetivo combinado  $TIR \geq 70 + CV \leq 36 + TBR \leq 4$  ya en el primer mes y la  $HbA_{1c}$  bajó de  $7,52 \pm 1$  a  $6,68 \pm 0,76\%$  a los 3 meses. Con ISCI sin catéter mejoró no significativamente el TIR, TAR y TBR y la  $HbA_{1c}$  pasó de  $7,3 \pm 0,8$  a  $7,4 \pm 0,8$  a los 3 meses. Los 4 grupos de HCL diferían en indicación (mal control, variabilidad, hipoglucemias), tipo de sensor y tratamiento previo: Los de 780G provenían mayoritariamente de SAP (51%); los de Control IQ de MDI (38,3%); los de Diabeloop de ISCI (53,7%) y los de Ypsomed de ISCI. En el grupo de 780G, los sujetos que provenían de MDI mejoraron más TIR, TAR2 y TBR1. Los objetivos se alcanzaron con los 4 HCL al cabo de 1 y 3 meses. Datos primer mes (tabla). 780G: TIR  $76,4 \pm 11$ , TAR1  $17,3 \pm 7$ , TAR2  $3,7 \pm 4$ , TBR1  $1,6 \pm 1,3$ , TBR2  $0,3 \pm 0,6$ , CV  $31 \pm 5$ . Control IQ: TIR  $73,4 \pm 9$ , TAR1  $18 \pm 6$ , TAR2  $6 \pm 5$ , TBR1  $1,3 \pm 1,2$ , TBR2  $0,4 \pm 0,9$ , CV  $34 \pm 6$ . Diabeloop: TIR  $75,7 \pm 9$ , TAR1  $17,9 \pm 6$ , TAR2  $5 \pm 4$ , TBR1  $1,4 \pm 1$ , TBR2  $0,33 \pm 0,4$ , CV  $28,6 \pm 3,7$ . Ypsomed: TIR  $74,6 \pm 8$ , TAR1  $17,45 \pm 5$ , TAR2  $4,5 \pm 3$ , TBR1  $2,5 \pm 1,5$ , TBR2  $0,8 \pm 0,9$ , CV  $34,5 \pm 5$ .

	Pre-HCL	1 mes HCL	3 meses HCL	Pre-ISCI parche	3 meses ISCI parche
Glucemia media (mg/dl)	$161,25 \pm 36,2$	$148,5 \pm 15,75$	$148 \pm 21$	$161,9 \pm 34,8$	$157 \pm 24$

%TIR	59,8 ± 14,75	75 ± 9,25	74 ± 9,25	61 ± 17	64,45 ± 15
%TAR1	23,5 ± 8	17,6 ± 6	17,7 ± 6	28,4 ± 14	22,57 ± 10
%TAR2	12,2 ± 11	4,8 ± 4	5,5 ± 4,7	14,8 ± 8,8	12,52 ± 9
%TBR1	3,45 ± 2,9	1,71 ± 1,25	1,77 ± 1,32	3,55 ± 4	3,29 ± 2,75
%TBR2	0,76 ± 1,3	0,39 ± 0,7	0,43 ± 0,6	0,18 ± 0,4	0,29 ± 0,4
%CV	37,6 ± 6	32 ± 5	32,5 ± 4	35,4 ± 9,6	38,3 ± 6,5
%GMI	7,28 ± 0,7		6,85 ± 1,2	7,2 ± 0,8	7 ± 0,5

**Conclusiones:** Pese a la heterogeneidad de los grupos, los 4 sistemas HCL permiten alcanzar los objetivos de control ya en el primer mes y a los 3 meses, mientras que la ISCI sin catéter no lo consigue, confirmando que HCL es el tratamiento más eficaz en DM1.