



111 - DIABETES TIPO 1 Y MINIMED780G™: COMPARATIVA DE PERFIL DE GLUCOSA AMBULATORIO (AGP) EN MODO MANUAL Y MODO AUTOMÁTICO

M. Perera Izquierdo, J. García Fernández, A. Rodríguez Rocha, C. Rodríguez Rodríguez, M.T. Herrera Arranz y P. Olvera Márquez

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria. Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Introducción: Minimed 780G es un sistema híbrido de asa cerrada caracterizado por infusión automatizada de insulina basada en algoritmos combinada con bolos manuales preprandiales. Su uso en pacientes con diabetes tipo 1 (DM1) permite un mejor control glucémico y un menor riesgo de hipoglucemias.

Métodos: Se recogieron a partir de la plataforma Carelink™ los datos de 24 pacientes con DM1 y uso del sistema Minimed780G™ en 2021. Previamente presentaban un control subóptimo con sistemas de infusión subcutánea continua de insulina (ISCI) tipo “SAP” (*sensor augmented pump*). Se compararon los principales parámetros del perfil de glucosa ambulatorio (AGP) analizando un intervalo de 14 días en modo manual y otro de 14 días en modo automático (al menos 14 días tras haber comenzado este).

Resultados: Se obtuvieron en el control glucémico utilizando modo automático frente a modo manual: promedio de glucosa de $140,54 \pm 12,60$ vs. $158,5 \pm 22,82$ mg/dl; tiempo en rango (TER) de $79,45 \pm 8,24$ vs. $66,29 \pm 15,08\%$; tiempo en hiperglucemia (THG) de $18,50 \pm 8,55$ vs. $31,50 \pm 16,17\%$; e indicador de control de glucosa (ICG) de $6,67 \pm 0,29$ vs. $7,09 \pm 0,54\%$. Además, se encontraron diferencias en el tiempo en hipoglucemia (ThG), $2,04 \pm 1,65$ vs. $2,20 \pm 1,79\%$, y en los parámetros de variabilidad glucémica: desviación estándar (DE), $45,08 \pm 7,52$ vs. $52,25 \pm 10,96$; coeficiente de variación (CV), $32,09 \pm 4,18$ vs. $32,39 \pm 2,44$. El tiempo de uso de sensor (%USO) ($89,95 \pm 4,76$ vs. $92,5 \pm 4,15\%$), el número de gluemias capilares diarias (NCAP) de ($3,03 \pm 0,77$ vs. $4,45 \pm 1,55$) y el número de calibraciones diarias (NCAL) ($2,87 \pm 0,71$ vs. $3,67 \pm 1,28$) fue inferior en el período en modo automático frente al manual.

Conclusiones: La utilización del modo automático del sistema Minimed 780G en pacientes con DM1 con control subóptimo con ISCI tipo “SAP”, permitió alcanzar unos parámetros de AGP dentro de los objetivos de consenso internacionales (TER, ICG, THG), disminuyendo tanto el número de hipoglucemias como la variabilidad glucémica.