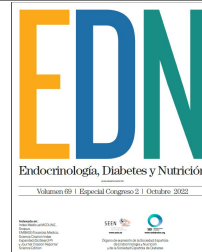




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



153 - CONTROL GLUCÉMICO TRAS INICIO DEL SISTEMA HÍBRIDO DE ASA CERRADA MINIMED 780G EN ADULTOS CON DIABETES *MELLITUS* TIPO 1. ESTUDIO A 6 MESES EN VIDA REAL

J. Guzmán Sanz, B. García Izquierdo, E. Villa Fernández, C. Navarro Antón, C. García Gómez, M. Rubio Ramos, N. Palacios García, L. Armengod Grao, C. Pardo de Santayana García y A. Abad López

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.

Resumen

Introducción: El sistema híbrido de asa cerrada MiniMed™ 780G (MM780G) es un modelo de infusión subcutánea de insulina (ISCI). Ensayos clínicos y estudios en vida real han demostrado mejoras significativas en la glucemia media intersticial, el tiempo en rango (TER) y bajo rango (TBR).

Métodos: Estudio retrospectivo de 51 pacientes con DM 1 tratados con MM780G entre junio 2021-junio 2022 en el Hospital Universitario Puerta de Hierro. El objetivo principal fue analizar la eficacia tras 6 meses (m) de tratamiento en los parámetros del perfil ambulatorio de glucosa, comparándolo con la situación basal. Como objetivos secundarios, se analizaron dichas variables a los 3, 9 y 12 m.

Resultados: Se incluyeron 51 pacientes, de los cuales 27 eran mujeres y 24 hombres. Todos ellos presentan seguimiento a 6 m, 39 pacientes a los 9 m y 22, a los 12 m. La mediana de edad era de 42 años (rango (R): 20-79 años), con 23,65 años de evolución y aceptable control metabólico (HbA1c 7,1% (R: 5,4-8,6%)). 18 pacientes presentaban retinopatía, 3 nefropatía y 2 polineuropatía diabética. Ninguno había sufrido eventos cardiovasculares. 45 estaban en tratamiento basal con ISCI: 41 MiniMed™ 640G aumentada por sensor, 3 Roche Insight + monitorización intersticial tipo *flash* (MFGi) y 1 MiniMed™ Paradigm + glucemias capilares. Los 6 pacientes restantes, procedían de múltiples dosis de insulina + MFGi. Se observaron diferencias estadísticamente significativas a los 6 m de tratamiento en glucosa promedio (149,51 vs. 143,43 mg/dl; $p = 0,04$), TER (71,47 vs. 77%; $p = 0,0001$) y TBR (2,73 vs. 1,94%; $p = 0,0$), sin cambios en el resto de parámetros analizados. Los 22 pacientes que alcanzaron los 12 m de seguimiento mantuvieron esta mejora y se sumó la disminución del coeficiente de variación (34,82 vs. 32,26%; $p = 0,004$). No se registraron eventos adversos graves a lo largo del seguimiento.

Conclusiones: El sistema MM780G ha demostrado ser eficaz en vida real en el control glucémico de los pacientes con DM 1.