



## 149 - DIFERENCIAS CLÍNICAS ENTRE SISTEMAS DE INFUSIÓN SUBCUTÁNEA DE INSULINA Y ASA CERRADA HÍBRIDA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

J.M. de Toro Ruiz<sup>1</sup>, R. Virlaboa Cebrián<sup>1</sup>, I. González Maroto<sup>1</sup>, J. Sánchez González<sup>2</sup>, P.J. Rozas Moreno<sup>1</sup>, M. Delgado Rey<sup>1</sup>, J. Gargallo-Vaamonde<sup>1</sup>, Á. García-Manzanares<sup>1</sup>, J.A. García-Seco<sup>1</sup> y J. Moreno-Fernández<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología. Hospital General Universitario de Ciudad Real. <sup>2</sup>UCLM. Facultad de Medicina.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las características de los pacientes y resultados clínicos de todos los pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) tratados con sistemas de infusión subcutánea continua de insulina (ISCI) en un hospital de tercer nivel.

**Métodos:** Estudio transversal descriptivo de todos los pacientes adultos con DM1 tratados con ISCI en el Hospital General Universitario de Ciudad Real. Los datos fueron recogidos desde la visita previa al inicio de ISCI y fueron comparados con la última visita realizada en 2021. El objetivo principal fue analizar la diferencia en los valores de hemoglobina glicosilada A1c (HbA1c) desde el inicio al final del seguimiento.

**Resultados:** Ciento catorce pacientes analizados (mujeres 62%). Edad media 42,2 años (rango 22-62 años). La duración media de la DM1 fue de  $24,7 \pm 9,1$  años y el tiempo medio de tratamiento con ISCI de  $8,7 \pm 4,4$  años. Las principales indicaciones para terapia ISCI fueron: HbA1c > 7%, 41%; hipoglucemias frecuentes, inadvertidas o graves, 16%; amplia variabilidad glucémica, 16%; embarazo o programación de embarazo, 16%; otros, 13%. Las insulinas más empleadas fueron Aspart (51%) y Faster Aspart (26%). La monitorización continua de glucosa en tiempo real era empleada por el 68% de los pacientes, recibiendo el 35% tratamiento con sistemas de asa cerrada híbrida (aHCL). Detectamos una reducción de las cifras de HbA1c de -0,6% (IC95% -0,9, -0,3, p 0,001) durante el seguimiento. Los pacientes en tratamiento con aHCL mostraron valores inferiores de HbA1c a aquellos tratados con otros tipos de ISCI ( $6,9 \pm 1,0\%$  vs.  $7,8 \pm 1,1\%$ ; p = 0,03).

**Conclusiones:** La terapia ISCI se asocia a una mejora en el control glucémico de pacientes adultos con DM1, siendo el beneficio mayor en pacientes usando tecnología aHCL.

Esta comunicación fue presentada en congreso de la SED del 27 al 29 de abril del 2022 en Las Palmas.