



152 - EFECTIVIDAD EN VIDA REAL DEL SISTEMA MINIMED 780G EN PACIENTES CON DIABETES *MELLITUS* TIPO 1 EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

E. Pérez Galende¹, G. González Fernández¹, R. Urdaniz Borque¹, P. Lozano Martínez¹ y S. Román Gimeno²

¹Endocrinología y nutrición. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. ²Endocrinología y nutrición. Hospital Universitario San Jorge, Zaragoza.

Resumen

Introducción: Los avances en el campo tecnológico de la diabetes, como los sistemas híbridos de asa cerrada, han revolucionado su manejo. La evidencia recoge una mejora en el control glucémico.

Objetivos: Evaluar el grado de control glucémico en los pacientes con diabetes *mellitus* tipo 1 (DM1) portadores de un sistema híbrido de asa cerrada Minimed 780G implementado en el Centro.

Métodos: Estudio observacional prospectivo en los pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de DM 1 que iniciaron tratamiento con el sistema híbrido de asa cerrada Minimed 780G entre 2021 y 2022, con un seguimiento mínimo de 3 meses. Se determinaron las características basales y se analizaron los datos glucométricos (niveles de HbA1c, tiempo en rango (TIR) y número de hipoglucemias leves a la semana) al inicio de la terapia y a los 3 meses.

Resultados: Se incluyeron 8 pacientes con DM1 (62,5% mujeres). La edad media fue de $48,5 \pm 12,4$ años y el tiempo medio de evolución de la diabetes $26,8 \pm 14$ años. Un 37,5% presentaban HTA y un 75% dislipemia. El 37,5% de los pacientes presentaban complicaciones crónicas (12,5% retinopatía, 12,5% nefropatía, 37,5% neuropatía y 12,5% claudicación intermitente). La HbA1c inicial fue de $7,13 \pm 1,23\%$ con un TIR $75,63 \pm 15\%$ y una media inicial de $2,4 \pm 3,3$ hipoglucemias leves a la semana. A los 3 meses se obtuvo una HbA1c media de $6,76 \pm 0,8\%$, consiguiendo disminuir la HbA1c $0,36 \pm 0,5\%$, aunque sin diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,07$). El TIR medio a los 3 meses fue de $80,38 \pm 9,71\%$, con un incremento de 4,75%, pero sin significación estadística, y la media de hipoglucemias leves a la semana disminuyó a $0,13 \pm 0,35$, con una reducción media de 2,25, sin diferencias significativas.

Conclusiones: Tras 3 meses se observa una mejoría del control glucémico, reduciendo la HbA1c y el número de hipoglucemias e incrementando el TIR, pero sin diferencias estadísticamente significativas, por lo que es necesario continuar el estudio con un mayor número de pacientes.