



161 - ¿LOS SISTEMAS DE ASA CERRADA SON SOLO PARA JÓVENES? BENEFICIOS DE SU USO EN ADULTOS MAYORES

A. Romero Gregori, L. Albert Fàbregas, D. Subías Andújar, I. Capel Flores, M.F. Luchtenberg, I. Mazarico Altisent, L. Casamitjana Espuña, A. Cano Palomares, O. Giménez Palop y M. Rigla Cros

Endocrinología y Nutrición. Parc Taulí Hospital Universitario. Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí I3PT. Universitat Autònoma de Barcelona. Sabadell.

Resumen

Objetivos: Analizar la eficacia y seguridad de los sistemas de infusión de asa cerrada (SIAC) en adultos mayores.

Métodos: Estudio observacional longitudinal en personas con DM1 en tratamiento con un SIAC. En la actualidad se han iniciado 172 SIAC en nuestro centro, pero analizamos aquellos que cumplen criterios de ≥ 6 meses de seguimiento y edad ≥ 60 años. Se evaluaron las características basales, los datos glucométricos iniciales y a los 6 meses y las descompensaciones agudas.

Resultados: Se incluyeron 20 personas (11 mujeres, edad media $64,0 \pm 3,8$ años, duración media de la DM1 $25,5 \pm 9,4$ años, HbA1c $7,5 \pm 0,9\%$). Previamente, el 25% utilizaba TCI, el 100% sensor continuo de glucosa y el 45% calculador de insulina. Se iniciaron 11 DBLG1, 6 Control-IQ™ y 3 Minimed™780G. A los 6 meses, la HbA1c disminuyó $0,9 \pm 0,8\%$ ($p < 0,05$), el TBR $1,4 \pm 1,0\%$, el GMI $7,0 \pm 0,4\%$, el CV $31,3 \pm 4,5\%$ y la glucosa promedio 156 ± 14 mg/dL. Durante estos 6 meses ocurrieron 4 eventos de hipoglucemia leve y ninguno de hipoglucemia grave. El primer mes un paciente tuvo una CAD. No hubo reacciones alérgicas al sensor/cápsula. Tres personas tuvieron problemas con el transmisor (fallo, rotura o pérdida) y cuatro con los sensores (valores erróneos). A los 3 meses se detectó dificultad con el conteo de hidratos de carbono (HC) en un 40% de las personas a pesar de la educación al inicio del SIAC. Aquellos que contaban correctamente los HC obtuvieron un mejor control a los 3 meses (HbA1c 6,6% vs. 7,4% ($p = 0,026$)), esta diferencia disminuyó a los 6 meses gracias al refuerzo educativo (HbA1c 6,5% vs. 7,1%).

Conclusiones: Los SIAC son un tratamiento efectivo para adultos mayores, consiguiendo una mejoría del control glucémico con un porcentaje muy bajo de hipoglucemias. El correcto conteo de HC permite un mejor control glucémico. No se identificaron problemas de seguridad importantes.

Financiado parcialmente por ISCIII (PI18/01118).