



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 160 - RESULTADOS SOBRE CONTROL GLUCÉMICO DEL SISTEMA DE ASA CERRADA HÍBRIDO ACCU-CHEK INSIGHT DIABELOOP EN PERSONAS CON DM1: EXPERIENCIA INICIAL

E. Safont Pérez<sup>1</sup>, R. Corcoy Pla<sup>1,2,3</sup>, C. González Blanco<sup>1,2</sup>, M.J. Martínez Roldán<sup>1</sup>, A. López Argudo<sup>1</sup>, N. Mangas Fernández<sup>1</sup>, C. Martínez Melgar<sup>1</sup>, L. Alarcón Pérez<sup>1</sup>, Á.J. Rosales Rojas<sup>1</sup> y A.I. Chico Ballesteros<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. <sup>2</sup>CIBER-BBN. <sup>3</sup>Universitat Autònoma de Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** El sistema de asa cerrada híbrido Accu-CheK Insight Diabeloop (DBL1) ha sido el último en comercializarse en nuestro país. Presenta diferencias con los otros sistemas existiendo escasa evidencia publicada de su efectividad en vida real.

**Objetivos:** Valorar eficacia en control glucémico de DBL1 en los primeros pacientes usuarios del sistema en nuestro centro.

**Métodos:** Se incluyeron los pacientes con DBL1 > 1 mes, recogiendo datos de control previos y de 1 y 3 meses tras su uso. Se recogió la configuración del sistema al inicio y a los 3 meses.

**Resultados:** N = 54 DM1 (41 mujeres, 46,7 ± 10,9 años; duración DM1 26,17 ± 12,6 años; 29 con ISCI + sensor *flash*, 24 con MDI + sensor *flash*, 1 con ISCI + sensor con parada predictiva). Descendieron significativamente casi todos los parámetros al cabo de 1 mes (GMI 7,13 ± 0,7 vs. 6,9 ± 0,3%; %TIR 61,2 ± 15 vs. 76 ± 9; %TBR1 4,9 ± 3,8 vs. 1,4 ± 1; %TBR2 0,89 ± 1,4 vs. 0,3 ± 0,3; %TAR1 22 ± 9 vs. 17,6 ± 7; %TAR2 10,52 ± 9 vs. 4,8 ± 4; %CV 39,6 ± 7 vs. 28,6 ± 3). La HbA1c descendió no significativamente a los 3 meses (7,77 ± 0,8 vs. 7,15 ± 0,6%), pero la mediana sí (158 ± 27 vs. 148 ± 29 mg/dl). No hubo cambios entre 1 y 3 meses. Los sujetos previamente con MDI mejoraron más que los tratados con ISCI en GMI, mediana, TIR, TAR1, TAR2, pero no en TBR, si bien partían de un peor control. La configuración inicial fue: objetivo 110 mg/dl, agresividades 100%, umbral hipoglucemia 70 mg/dl. A los 3 meses el 37% sujetos tenían objetivo 100% en normoglucemia, hiperglucemia, desayuno, comida y cena respectivamente. En un 22% se redujo umbral hipoglucemia 70% + TBR 4% al mes de seguimiento.

**Conclusiones:** El sistema DBL1 es muy eficaz para mejorar control DM1 de forma muy precoz, sobre todo en sujetos en tratamiento previo con MDI. Es frecuente el cambio de la configuración buscando mayor agresividad del sistema.