



252 - EFICACIA Y SEGURIDAD EN VIDA REAL DE LOS SISTEMAS DE INFUSIÓN AUTOMATIZADA DE INSULINA EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

C. Espinosa Bellido, A. Enrique Medina, L.M. Pimentel Alcántara, J. Ávila López, B. Martínez López, E.J. Matarredona Solaz, A. Bartual Rodrigo, F.J. Ampudia-Blasco y J.T. Real

Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción: Los sistemas de infusión automatizada de insulina (AID) o sistemas integrados representan un avance en la optimización del control glucémico en pacientes con diabetes tipo 1 (DM1).

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, en el que se incluyeron 73 pacientes con DM1 que iniciaron un sistema AID en nuestro hospital. Se recogieron datos clínicos evolutivos, HbA1C y parámetros de MCG (TIR, TaR1-2, TbR1-2, GMI, y CV). Los datos se expresan como media o en porcentaje, según el caso. El análisis estadístico se realizó mediante SPSS v23 (*p 0,05 vs. basal).

Resultados. Se analizaron datos de 73 pacientes: 74,7% mujeres, edad 43,5 años, edad al diagnóstico 16,9 años, tiempo de evolución 26,5 años, ISCI previa 71,8%. Los AID utilizados fueron MiniMed 780G (n = 45, 57,0%), Tandem Control-IQ (n = 12, 15,2%), Diabeloop (n = 21, 26,6%) y un cambio de Tandem Control-IQ a MiniMed 780G (n = 1, 1,3%). Basal: HbA1C 7,58, GMI 7,29, TIR 58,7, TaR1 25,6, TaR2 9,56, TbR1 3,65, TbR2 0,98, CV 36,5. A los 3 meses (n = 48): HbA1C 7,00*, GMI 6,90*, TIR 73,2*, TaR1 19,5*, TaR2 4,10*, TbR1 2,29*, TbR2 0,91, CV 31,7*. A los 6 meses (n = 43): HbA1C 6,97*, GMI 6,78*, TIR 74,8*, TaR1 18,7*, TaR2 3,71*, TbR1 2,08*, TbR2 0,59, CV 31,7*. A los 12 meses (n = 24): GMI 6,90*, TIR 73,0*, TaR1 20,2*, TaR2 4,96*, TbR1 1,43*, TbR2 0,38*, CV 31,8*. No se observaron diferencias en la eficacia entre hombres y mujeres, ni en función de la edad al diagnóstico (18 años), salvo que TbR disminuyó más en 18 años. Aquellos pacientes con ISCI previa, presentaron mayor descenso de HbA1C, pero menor descenso de TbR (TbR1+TbR2) y en CV.

Conclusiones: En condiciones de vida real y a largo plazo (12 meses), todos los sistemas AID evaluados mejoran la HbA1C y los parámetros de MCG (GMI, TIR, TaR1+2, TbR1+2, y CV). Todos los pacientes se benefician, con independencia de género, edad al diagnóstico o ISCI previa.