



## 236 - EXPERIENCIAS EN VIDA REAL DEL NUEVO SISTEMA HÍBRIDO DE ASA CERRADA CAMAPX®FX EN HOSPITAL SANTA LUCÍA DE CARTAGENA

A.J. Ríos Vergara, G. Kyriakos, I. Martín Pérez, A. Flores Paños, L. Sánchez Cánovas, P. Palomero Entrenas, L. Marín Martínez, M.C. Álvarez Martín, A. Pinos Blanco y E. Hernández Alonso

Endocrinología y Nutrición, Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena.

### Resumen

**Introducción:** CamAPS®FX es un sistema híbrido de asa cerrada de reciente introducción en España basado en un concepto diferencial de bolos extendidos superpuestos cada 8-12 minutos, aprobado para su uso en niños &ge; 1 año y adultos (incluido embarazadas) con DM1. La aplicación mylife™ CamAPS®FX recibe datos de glucosa de un sistema de MCG compatible (Dexcom®G6/FreeStyle Libre®3), y se conecta a la bomba Ypsopump® para la administración adaptativa de insulina (mylife™Loop). Los datos se transmiten en tiempo real a Diasend-Glooko®. Analizamos los cambios en el control de la diabetes y calidad de vida en una serie de 4 personas tras 6 meses.

**Métodos:** Estudio observacional prospectivo. Tres mujeres y un hombre adultos de edad media 44 años (40-52) DM1 con bomba Ypsopump® y asa abierta con Libre®2 fueron seleccionados en nuestra consulta por hipoglucemias inadvertidas para actualizar a CamAPS®FX con Dexcom®G6. Antes de su implantación se determinó HbA<sub>1c</sub> en plasma, se recabaron los informes AGP de los últimos 14 días y se les realizó el cuestionario de calidad de vida específico para la diabetes *mellitus* (EsDQoL) que consta de 43 ítems con una puntuación entre 43-215 (a menor puntuación mayor calidad). 6 meses después se repitieron las mismas medidas. Los datos se analizaron con SPSS.

**Resultados:** Las 4 personas incluidas en nuestra serie mejoraron en todos los parámetros glucométricos: la media de HbA<sub>1c</sub> previa fue de 6,7% ( $\sigma$ ; 0,7) y a los 6 meses bajó a 5,7% ( $\sigma$ ; 0,4); su tiempo en rango (TIR) aumentó de 67,7% ( $\sigma$ ; 6,7) a 81,5% ( $\sigma$ ; 6,3); el tiempo en hipoglucemia (TBR) disminuyó de 8,2( $\sigma$ ; 4,1) a 4,7% ( $\sigma$ ; 1,7); y el coeficiente de variación (CV) pasó de 38,7% ( $\sigma$ ; 2,9) a 35,5% ( $\sigma$ ; 1,3). Además, la puntuación media de EsDQoL disminuyó de 115 ( $\sigma$ ; 11,5) a 89,2 ( $\sigma$ ; 8,6).

**Conclusiones:** La introducción de CamAPS®FX muestra resultados prometedores a los 6 meses tanto en glucometría como en calidad de vida en nuestra serie piloto aunque resulta necesario ampliar la *n* y el tiempo de seguimiento.