



205 - COMPARATIVA ENTRE INICIO DE SISTEMA HÍBRIDO DE ASA CERRADA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 EN TRATAMIENTO CON MÚLTIPLES DOSIS DE INSULINA VS. TRATAMIENTO CON INFUSIÓN CONTINUA DE INSULINA

M.S. Castell Albert, R. Zavala Arauco y A. Megía Colet

Endocrinología, Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Introducción: Hay evidencia suficiente que muestra que los sistemas híbridos de asa cerrada (SHAC) mejoran el control glucémico, y reducen las comorbilidades y recursos relacionados con la carga de la diabetes tipo 1 (DM1). Hasta el momento hay pocos estudios concluyentes que valoren la evolución a largo plazo (> 6 meses) a partir de valores glucométricos de pacientes que realizan cambio de tratamiento a SHAC. El objetivo principal de este estudio fue comparar variables glucométricas a los 6 y a los 12 meses (m) en pacientes que iniciaban SHAC según procedían de múltiples dosis de insulina (MDI) o de bomba de insulina (BI) (solo bomba/sistema integrado).

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes con DM1 que realizaban seguimiento durante 12 m de evolución en el servicio de Endocrinología del HJ23 y que iniciaron tratamiento con SHAC. Se incluyeron en total 46 pacientes (20 con MDI y 26 con BI). Se obtuvieron datos analíticos, antropométricos y glucométricos para evaluar el control metabólico.

Resultados: Se observaron: 33 mujeres y 13 hombres, media de edad: $42,5 \pm 11,4$ años y tiempo de evolución DM1 de $24,7 \pm 9,7$ años. No se observaron diferencias en los valores glucométricos iniciales, excepto una tendencia de la HbA1c superior en el grupo con MDI ($7,1 \pm 0,7$ vs. $7,7 \pm 1,2$; $p = 0,050$). Respecto al peso, el grupo con BI partían de IMC mayor ($27,2 \pm 4,4$ vs. $24,3 \pm 4,1$ Kg/m²; $p = 0,04$). A los 6 m del inicio de SHAC todos los parámetros experimentaron mejoría significativa en ambos grupos excepto el TBR. Al comparar los dos grupos solo observamos diferencias significativas en el CV en grupo MDI (32% (29-35) vs. 28% (26-31); $p = 0,004$). En el análisis a los 12 m se objetivó que las mejoras observadas se mantuvieron igual que a los 6 m.

Conclusiones: Los SHAC mejoran parámetros glucométricos de forma similar en los pacientes que vienen de tratamiento con MDI y en los pacientes que parten de tratamiento con BI y se mantienen prácticamente sin cambios hasta los 12 meses de evolución.