



170 - EFECTO DEL CICLO MENSTRUAL SOBRE LOS RESULTADOS GLUCÉMICOS Y LOS REQUERIMIENTOS DE INSULINA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 (DM1) PORTADORAS DE SISTEMAS DE ASA CERRADA

J.J. Chillarón¹, E. Climent¹, M. Rosado-Fernández², M. Fernández-Miró¹, A. Garrido¹, R. Gaja¹, V. Amador¹, G. Natera¹, G. Llauredó¹ y J.A. Flores-Le Roux¹

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital del Mar, Barcelona. ²Departamento de Medicina MELIS, Universitat Pompeu Fabra, Barcelona.

Resumen

Introducción: Se ha descrito que algunas mujeres con diabetes tipo 1 (DM1) pueden presentar fluctuaciones en la glucosa o requerimientos de insulina en relación al ciclo menstrual. Sin embargo, aún no se ha determinado si los sistemas de asa cerrada pueden ayudar a corregir estos cambios. El objetivo del estudio fue evaluar el perfil glucémico y requerimientos de insulina en diferentes fases del ciclo menstrual.

Métodos: Análisis prospectivo de mujeres con DM1 y ciclo menstrual regular, sin anticoncepción hormonal portadoras de sistema híbrido asa cerrada (780G Medtronic®). Se analizaron 3 ciclos consecutivos, identificándose 3 fases: menstruación (M), fase lútea (L) y resto del ciclo (RC). Se analizaron datos glucométricos, requerimientos de insulina e ingesta de carbohidratos (CH) de cada fase.

Resultados: Se incluyeron un total de 12 mujeres con DM1, edad media 38,7 años \pm 6,0, HbA1c 7,0% \pm 0,7 y duración diabetes 20,0 años \pm 13,3. La glucosa media fue mayor en la fase L con respecto a la M y el RC ($p = 0,007$ L vs. M y $p = 0,020$ L vs. RC). El tiempo en rango (TIR) fue menor en la fase L con respecto a las otras fases ($p = 0,011$ L vs. RC). El tiempo por debajo del rango (TBR) fue significativamente mayor en la fase M con respecto a la fase L ($p = 0,018$). Los requerimientos diarios totales de insulina fueron mayores en la fase L respecto al RC ($p = 0,021$ L vs. RC). Se observó una tendencia a una mayor ingesta de HC en la fase L, sin diferencias significativas entre fases (122,47 g + 52,8 L, 114,25 g + 46,5 M y 112,58 g + 35,3 RC; $p = 0,225$ M vs. L; 1,000 M vs. RC y 0,437 L vs. RC).

Conclusiones: Se observó una glucosa media más alta y un TIR más bajo a pesar de una dosis total de insulina más alta en la fase L, probablemente por una mayor resistencia a la insulina. Se observó una mayor TBR en la fase de M, con tendencia a un menor porcentaje de autocorrección. El sistema de asa cerrada 780G Medtronic® logra una TIR > 65% en todas las fases del ciclo.