



## 175 - IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA Y CONTROL METABÓLICO EN PERSONAS CON DM1 EN TRATAMIENTO CON MDI+MFG QUE PASAN A SISTEMA HÍBRIDOS DE ASA CERRADA

E. Sánchez, N. Charpentier, A. Suárez, R. Roca, O. Simó-Guerrero, G. Giménez y N. Stanton yonge Sesnic

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital General de Granollers.

### Resumen

**Introducción:** Los avances tecnológicos aplicados en la DM y en concreto los sistemas híbridos de asa cerrada (HCL) han demostrado mejorar el control metabólico, la calidad de vida y otros aspectos psicosociales en las personas con DM1. El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto en la calidad de vida y en el control metabólico sujetos con DM1 que pasan de MDI+MFG a HCL.

**Métodos:** Estudio unicéntrico, observacional y retrospectivo. Criterios de inclusión: DM1, > 18 años, visitados en el SEN del HGG, en tratamiento con MDI+MGF (Libre2) que inician HCL (Minimed 780G+G4). Se compararon variables glucométricas, calidad de vida y percepción a la hipoglicemia al inicio y a los 4 meses. Test utilizados: EsDQOL, Clarke y EsHFS.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 14 pacientes, 42% mujeres, con una edad media de 46,1 años y 27,6 años de duración de DM1. El IMC medio fue de 29,1 kg/m<sup>2</sup>, dosis total media de insulina 51,3 UI/día. Las indicaciones para el cambio a HCL fueron: variabilidad glicémica (50%), fenómeno del alba (28,6%) hipoglicemias (21,4%) y otros (6%). Respecto a la comparación de variables glucométricas (inicio vs. 4 meses después) las medias fueron las siguientes: HbA1c 7,42 vs. 6,62% (p 0,05), GMI 163 vs. 140,4 mg/dL (p 0,05), GMI 7,2 vs. 6,7% (p 0,05), CV 38 vs. 30,7% (p 0,05), TIR 59,5 vs. 79,9% (p 0,05), TAR 180-250 24,8 vs. 14,4% (p 250 10,6 vs. 3% (p 0,05), TBR 70-54 4,4 vs. 1,6% (p 0,05), TBR 54 0,5 vs. 0% (p 0,05). En cuanto al% de personas con percepción alterada a la hipoglicemia la media fue de 23 vs. 10% (NS). Las medias de puntuación del test miedo a la hipoglicemia (EsFSH total) fue de 64,4 vs. 58,5 puntos (p 0,05) y el de calidad de vida (DQOL total) fue de 85,8 vs. 83 puntos (NS).

**Conclusiones:** En este grupo de sujetos con DM1, el paso a HCL se asoció a una mejoría clínica y estadísticamente significativa en todas las variables glucométricas, así como en la HbA1c y al miedo a la hipoglicemia.