



217 - VARIACIÓN DEL CONTROL GLUCOMÉTRICO TRAS LA IMPLANTACIÓN DEL SISTEMA HÍBRIDO DE ASA CERRADA TANDEM T:SLIM X2 CONTROL IQ EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

M. Castro Navarro, R.P. Cano Mármol, I. Ros Madrid, J. Pérez Bautista, A. Cano Martínez, A. Aragón Alonso, R.M. Campillo González y A.M. Hernández Martínez

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: Los sistemas híbridos de asa cerrada constituyen una herramienta que puede proporcionar mejorías en el control glucométrico de los pacientes con diabetes mellitus (DM) tipo 1.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo con muestreo de casos consecutivos. Se incluyeron pacientes diagnosticados de DM tipo 1 con al menos 12 meses de evolución e indicación de tratamiento con Infusión Subcutánea de Insulina (ISCI) en los que se inició el sistema de asa cerrada con el dispositivo Tándem T:Slim X2 Control iQ entre septiembre 2023 y abril 2024. Se compararon los principales parámetros glucométricos estandarizados previos al inicio del sistema y tras 6 meses del mismo.

Resultados: La muestra estaba compuesta por 28 pacientes, 46,5% varones y 53,5% mujeres. En cuanto a los valores glucométricos previos destaca una GMI media de $6,95 \pm 0,48\%$, TIR 67,4%, TAR 22,65%, TBR 4,25%. El tiempo con glucemia > 250 mg/dl fue de 7,66%, mientras que con glucemia 54 mg/dl fue de 0,53%. El cociente de variabilidad (CV) medio fue de 37,4%. Tras 6 meses con el sistema de asa cerrada la GMI disminuyó a 6,73% (-0,22%). El TIR aumentó hasta 74,96% (+7,56%), mientras que el TAR descendió hasta 19,64% (-3,01%) y el TBR hasta 2,71% (-1,54%). El tiempo con glucemias superiores a 250 mg/dl se redujo a 2,85% (-4,81%) y el tiempo con glucemia inferior a 54 mg/dl hasta un 0,19% (-0,34%). El CV disminuyó a 31,44% (variación de 5,96%).

Conclusiones: En pacientes con DM tipo 1 en nuestro medio, el sistema de asa cerrada control iQ proporciona una optimización de los principales parámetros glucométricos, con especial tendencia a reducir el tiempo con glucemias superiores a 250 mg/dl e inferiores a 54 mg/dl.