



## 140 - COMPARACIÓN DEL CONTROL GLUCÉMICO ANTES Y DESPUÉS DEL INICIO DEL SISTEMA CAMAPS

L.E. Guerrero Casanova, C. Ríos Gómez, P.B. Pedrianes Martín, I. Hernández Hernández, B. Santana Ojeda, I. Molinero Marcos, E. Alcántara Manzueta y R.J. de León Durango

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, Las Palmas de Gran Canaria.

### Resumen

**Introducción:** La DM1 requiere una terapia intensiva con insulina para alcanzar objetivos de control glucémico que minimicen el riesgo de complicaciones. En este contexto, los sistemas de infusión continua de insulina (ISCI) han demostrado mejorar el control metabólico y reducir la variabilidad glucémica en comparación con las múltiples dosis de insulina (MDI). El sistema CamAPS utiliza la bomba YpsoPump® y sistemas de monitorización continua de glucosa (MCG), y mediante su algoritmo predictivo ajusta las dosis de insulina de cada paciente. A pesar de su creciente adopción, la evidencia independiente sobre su desempeño en nuestro país en cohortes reales de pacientes con DM1 aún es limitada.

**Métodos:** Análisis de distintas variables de una cohorte de 34 pacientes con DM1 tratados con sistema CamAPS, en quienes se comparó con su control glucémico previo mientras utilizaban un esquema de MDI asociado a MCG. El análisis estadístico se ha llevado a cabo utilizando el programa Excel.

**Resultados:** Nuestros pacientes requerían una media de 46,98 unidades de insulina al día antes del inicio de ISCI frente a 41,28 tras el inicio de la misma, sin diferencias estadísticamente significativas ( $p = 0,11$ ). Nuestros pacientes presentaban una  $\text{HbA}_{1\text{c}}$  (%) media de 7,58% antes frente a 6,61% después, siendo la diferencia significativa ( $p < 0,0001$ ). Al comparar el tiempo en rango obtenido antes y después obtuvimos unos valores medios respectivos de 52,31% frente a 75,15%, siendo las diferencias también estadísticamente significativas ( $p < 0,0001$ ). El coeficiente de variación se redujo significativamente, pasando del 37,12% en tratamiento con MDI al 33,16% con el sistema SAC ( $p = 0,0002$ ).

**Conclusiones:** En resumen, el uso del sistema CamAPS en nuestros pacientes consiguió una mejoría del control glucémico frente al uso de MDI, en forma de aumento del TIR y de reducción de la  $\text{HbA}_{1\text{c}}$ , si bien no se hallaron diferencias estadísticamente significativas en la dosis total de insulina.