



211 - CONTROL GLUCÉMICO DURANTE EL EMBARAZO CON ISCI: ANÁLISIS COMPARATIVO DE DOS SISTEMAS AUTOMATIZADOS

C. Costas Arcenegui, S. Hami Gil, I. Belmonte Hernández, M. Romero Muñoz y M.V. Cózar León

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen de Valme, Sevilla.

Resumen

Introducción: El control glucémico en mujeres con diabetes tipo 1 (DM1) embarazadas es clave para prevenir complicaciones. Los sistemas de infusión continua de insulina (ISCI) con algoritmos automatizados, como CamAPS FX® y Medtronic 780G®, han mejorado el manejo, aunque existen pocos estudios comparativos durante la gestación.

Objetivos: Comparar el control glucémico durante el embarazo entre usuarias de CamAPS FX® (ISCI ypsomed) y Medtronic 780G®.

Métodos: Estudio retrospectivo realizado en el área sur de Sevilla (enero de 2021-mayo de 2025). Se incluyeron 24 gestantes con DM1: 6 con CamAPS FX® y 18 con Medtronic 780G®. Se analizaron los tiempos en rango, glucosa media, coeficiente de variación (CV), índice de control glucémico (ICG) y dosis diaria total de insulina (DDTI) por trimestre. Se aplicaron t de Student o Mann-Whitney U según normalidad.

Resultados: No se observaron diferencias significativas en el tiempo en rango y tiempo alto en rango ($p > 0,05$). CamAPS FX® presentó mayor tiempo bajo en rango (TBR) en todos los trimestres (1T: 3,83 vs. 1,65%; 2T: 3,00 vs. 1,35%; 3T: 2,67 vs. 1,29%; $p < 0,05$). El CV fue también más alto con CamAPS FX® en el primer trimestre (34,95 vs. 30,62%; $p < 0,05$). En cuanto a la DDTI, las pacientes con Minimed 780G® presentaron un aumento moderado en el segundo trimestre con estabilización posterior. Por el contrario, las usuarias de CamAPS FX® mostraron un incremento más acusado al final del embarazo. Un caso extremo (88 U) influyó en la media; su exclusión redujo la diferencia a +19 U en el tercer trimestre, sin significación estadística, pero clínicamente relevante.

Conclusiones: Minimed 780G® podría ofrecer un perfil de mayor seguridad (menor TBR) y mejor estabilidad glucémica (CV inferior en el primer trimestre) frente a CamAPS FX® durante el embarazo en mujeres con DM1. Se requieren estudios con mayor tamaño muestral para confirmar estos resultados.