



190 - ¿EL CUMPLIMIENTO DE LOS AJUSTES ÓPTIMOS RECOMENDADOS EN 780G IMPLICA UN MAYOR CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE CONTROL Y UN MEJOR CONTROL GLUCÉMICO?

L. Martínez Suero¹, N. Sánchez-Maroto García², P. Pérez Ruiz³, T. Rueda Ortín², S. Mera Carreiro³, B. Bernaldo Madrid², S. Lozano Martín², A.P. Espino Losada², M. Cuesta Hernández² e I. Jiménez Varas²

¹Hospital Clínico San Carlos, Madrid. ²Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. ³Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. ³Endocrinología y Nutrición, Hospital Río Ortega, Valladolid.

Resumen

Introducción y objetivos: Medtronic ha definido unos parámetros conocidos como ajustes óptimos (OS) (objetivo 100 mg/dl, duración activa de insulina (DIA) 2 h) para maximizar la eficacia de MiniMed 780G. Existe poca evidencia del impacto real del cumplimiento de los mismos. Este estudio evalúa la probabilidad de alcanzar objetivos de control glucémico definidos por Battelino *et al.* (CG).

Métodos: Análisis retrospectivo descriptivo. Se aplican test de Chi cuadrado, Welch para medias de grupos independientes y Wilcoxon. Se separan los 289 pacientes a los 12 meses del inicio de 780G y a los 24 meses del mismo en dos grupos en función de si cumplen OS y se analiza qué porcentaje de los mismos cumple los objetivos de control. Además, se describen variables glucométricas [tiempo en rango (TIR), tiempo bajo rango 1,2 (TBR), coeficiente de variación (CV), tiempo alto rango 1,2 (TAR)], entre otras, y significación de las mismas en cuanto a OS.

Resultados: Se presentan en las tablas.

12 meses			
CG	Sí	No	p
(%)	68,7	54,8	0,019
HbA1c (%)	6,64 ± 0,86	6,96 ± 0,63	0,001
Dosis total de insulina (UI)	42,76 ± 19,90	42,73 ± 21,41	
GMI (%)	6,68 ± 0,87	6,90 ± 2,2	

CV (%)	$30,82 \pm 4,68$	$32,09 \pm 4,92$	0,026
TIR (%)	$80,90 \pm 8,46$	$76,44 \pm 12,28$	< 0,001
TBR 1 (%)	$1,71 \pm 1,31$	$1,81 \pm 1,82$	
TBR 2 (%)	$0,27 \pm 0,58$	$0,72 \pm 4,78$	
TAR 1 (%)	$14,59 \pm 6,57$	$16,89 \pm 7,89$	
TAR 2 (%)	$2,58 \pm 3,03$	$4,10 \pm 4,89$	
Autocorrecciones (%)	$26,36 \pm 11,61$	$26,48 \pm 16,49$	

24 meses			
CG	Sí	No	p
(%)	64,9	52,7	0,078
HbA _{1c} (%)	$6,72 \pm 0,54$	$6,90 \pm 0,63$	0,047
Dosis total de insulina (UI)	$43,87 \pm 22,71$	$41,37 \pm 20,75$	
GMI (%)	$6,65 \pm 0,31$	$7,28 \pm 5,16$	
CV (%)	$30,50 \pm 3,94$	$31,81 \pm 4,39$	0,027
TIR (%)	$80,37 \pm 8,66$	$75,56 \pm 11,83$	0,001
TBR 1 (%)	$1,69 \pm 1,77$	$1,60 \pm 1,28$	
TBR 2 (%)	$0,26 \pm 0,58$	$0,32 \pm 0,67$	
TAR 1 (%)	$14,92 \pm 7,49$	$17,62 \pm 7,65$	0,012

TAR 2 (%)	$2,49 \pm 2,38$	$4,79 \pm 6,03$	0,009
Autocorrecciones (%)	$29,10 \pm 13,04$	$27,29 \pm 13,41$	

Conclusiones: Los pacientes cuyos sistemas MiniMed 780G se encuentran configurados con OS cumplen en mayor porcentaje los CG, tanto a los 12 como a los 24 meses, que aquellos que no. Además, los pacientes con OS asociaban de forma significativa menor HbA_{1c} y mayor TIR a los 12 meses que se mantenía a los 24 meses (TIR).