



194 - IMPACTO DE SISTEMAS DE ASA CERRADA EN EL CONTROL GLUCÉMICO Y CALIDAD DE VIDA EN DIABETES TIPO 1: ESTUDIO OBSERVACIONAL

D.M. Perdomo Hernández¹, M.P. Alberiche Ruano², D. Alvarado Martel¹, M. Rodríguez Guillén², M. Hernández Santana², E.G. Cabrera Medina² y A.M. Wágner²

¹Instituto Universitario de Investigaciones Biomédicas y Sanitarias, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria. ²Servicio de Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Introducción y objetivos: La diabetes tipo 1 (DM1) afecta significativamente la vida de las personas. Los sistemas de asa cerrada (SAC) híbrida automatizan la administración de insulina, mejorando el control glucémico y la calidad de vida. El objetivo de este estudio es evaluar el cambio en control glucémico, peso y calidad de vida relacionada con la salud, tras al menos 1 año de uso del asa cerrada, en portadores previos de bomba de insulina en asa abierta.

Métodos: Estudio observacional longitudinal mixto en personas con DM1 y asa abierta que iniciaron SAC. Se recopilaron datos de registros médicos y el cuestionario ViDa1 para evaluar la calidad de vida. Las variables incluyeron HbA_{1c}, glucometría, parámetros antropométricos y complicaciones agudas. Se compararon resultados antes y después del uso del sistema.

Resultados: Analizamos 86 personas con DM1 (38 ViDa1), con un seguimiento medio de 1 año (a partir del cierre del asa). 81,4% eran usuarios de Control IQ, 18,4% utilizaron Diabeloop. Se observó una reducción significativa en la HbA_{1c} ($7,7 \pm 1,0$ vs. $6,7 \pm 0,7\%$; $p < 0,001$), complicaciones agudas (7 vs. 1,2%; $p 0,036$), tiempo por debajo de 70 mg/dl ($3,3 \pm 4,3$ vs. $1,3 \pm 1,1\%$; $p < 0,001$), por encima de 180 mg/dl ($28,8 \pm 9,3$ vs. $21,6 \pm 6,4\%$; $p < 0,001$), por encima de 250 mg/dl [14 (6,5-20) vs. 8 (5-11,5)%; $p < 0,001$] y glucosa promedio [174 (164-196) vs. 159 (149-173) mg/dl; $p < 0,001$]. Se observó un aumento en el tiempo en rango objetivo ($52,2 \pm 12,8$ vs. $67,8 \pm 11,4\%$; $p < 0,001$), peso [77 (64,9-85,8) vs. 79 (63,9-91,7) kg; $p 0,003$] e IMC [26,8 (23,8-30,5) vs. 27,1 (24,2-30,9) kg/m²; $p 0,006$]. En ViDa1 no hubo diferencias significativas, aunque parece haber una tendencia positiva en el autocuidado [$42,6 \pm 7,01$ vs. 45 (42-48); $p 0,066$].

Conclusiones: En usuarios previos de bomba de insulina, los SAC se asociaron a una mejora en el control glucémico y un leve aumento de peso. El tamaño de la muestra no permitió conclusiones definitivas sobre la calidad de vida relacionada con la salud.