



218 - IMPACTO DEL SISTEMA DEXCOM G7- TANDEM T:SLIM X2 CON CONTROL-IQ SOBRE EL CONTROL GLUCÉMICO EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1: ESTUDIO RETROSPECTIVO EN VIDA REAL

J. Panizo Fra, M. Sánchez-Gallego Alonso, O. Quintero Rodríguez, S. Rodríguez Fernández, K.D. Díaz Gorrín, P. Pérez Machín, A.P. León Ocando, E. Rodríguez Sosa, O. Rodríguez Hernández y J.I. Márquez de la Rosa

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna.

Resumen

Introducción: El control glucémico óptimo es fundamental para reducir complicaciones en la diabetes tipo 1 (DM1). Los sistemas híbridos de asa cerrada permiten ajustar automáticamente la insulina para optimizar el control. El sistema Dexcom G7-Tandem t:slim X2 con Control-IQ combina bomba de insulina, sensor de monitorización continua de glucosa y algoritmo de control automático.

Objetivos: Evaluar retrospectivamente el efecto del uso del sistema Dexcom G7- Tandem t:slim X2 con Control-IQ sobre los parámetros de control glucémico (HbA_{1c} y métricas de sensor) en 15 pacientes con DM1 durante los primeros 6 meses de uso seguidos en consultas externas de Endocrinología y Nutrición en el Hospital Universitario de Canarias.

Métodos: Las variables analizadas incluyeron edad, sexo, años de evolución de diabetes, HbA_{1c} , unidades de insulina, tiempo en rango (TIR), tiempo en hipoglucemia, tiempo en hiperglucemia, coeficiente de variación (CV) y porcentaje de tiempo con Control-IQ activado, el mes previo (Clarity, Dexcom) y 6 meses tras el inicio del uso del sistema (Glooko). Análisis estadístico: se utilizó la prueba t de Student para muestras pareadas en las variables con distribución normal (TIR, CV, hipoglucemia) y la prueba de Wilcoxon para la comparación de la HbA_{1c} , al no poder asumir normalidad.

Resultados: HbA_{1c} : reducción significativa de 0,6 puntos (7,32% antes vs. 6,63% a 6 meses, $p = 0,010$). TIR (70-180 mg/dL): aumento medio del 11% ($54,07\% \pm 20,67\%$ antes vs. $65,13\% \pm 7,11\%$ a 6 meses, $p = 0,0295$). Hipoglucemia (< 70 mg/dL): ligera reducción ($2,07\% \pm 1,22\%$ antes vs. $1,47\% \pm 1,36\%$ a 6 meses, $p = 0,228$), no significativa. CV%: reducción leve ($36,65\% \pm 6,03\%$ antes vs. $35,49\% \pm 5,29\%$ a 6 meses, $p = 0,509$), no significativa.

Conclusiones: El estudio muestra mejoría significativa del TIR y la HbA_{1c} , sin aumento de hipoglucemia. Esto respalda la efectividad del sistema híbrido de asa cerrada en la práctica clínica real, mejorando el control glucémico de los pacientes con DM1.