



O-25 - RESULTADOS CLÍNICOS TRAS 6 MESES DE USO DE UN SISTEMA DE ASA CERRADA HÍBRIDA EN NIÑOS Y ADULTOS

P.I. Beato Víbora^a, F. Gallego Gamero^a, L. Lázaro Martín^a, M.M. Romero Pérez^b y F.J. Arroyo Díez^c

^aHospital Universitario de Badajoz, Badajoz. ^bHospital Virgen de Macarena, Sevilla. ^cHospital Materno Infantil de Badajoz, Badajoz.

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio fue evaluar los resultados clínicos a los 6 meses de uso de un sistema de asa cerrada híbrida en niños y adultos con diabetes tipo 1.

Material y métodos: Fueron evaluados de forma prospectiva los pacientes que iniciaron consecutivamente el uso de un sistema de asa cerrada híbrida (Medtronic MiniMed 670G) en tres hospitales. Se analizaron HbA1c, tiempo en rango 70-180 mg/dl (TIR) y tiempos > 180 mg/dl, > 250 mg/dl, 70 mg/dl y 54 mg/dl en las descargas de las dos últimas semanas al inicio, 3 meses y 6 meses de seguimiento.

Resultados: 58 pacientes fueron incluidos, edad: 28 ± 15 años (7-63), 18 años: 38% (n = 22), 59% (n = 34) mujeres, duración de la diabetes: 15 ± 9 años, tratamiento previo: sistema integrado con suspensión en predicción de hipoglucemias: 60% (n = 35), bomba con automonitorización capilar: 19% (n = 11), múltiples dosis de insulina con automonitorización capilar: 12% (n = 7), múltiples dosis de insulina con monitorización continua de glucosa: 9% (n = 5).

Resultados clínicos

	Inicio	3 meses	6 meses	p*
Control glucémico				
HbA1c (%)	$7,4 \pm 0,9$	$7,0 \pm 0,6$	$7,0 \pm 0,5$	0,05
Tiempo 70-180 mg/dl (%)	63 ± 11	73 ± 9	72 ± 8	0,05
Tiempo > 180 mg/dl (%)	35 ± 12	25 ± 9	26 ± 8	0,05

Tiempo > 250 mg/dl (%)	8,80 ± 6,4	5,1 ± 3,7	5,4 ± 3,8	0,05
Tiempo 70 mg/dl (%)	2,5 ± 2,4	2,0 ± 1,8	2,0 ± 1,5	NS
Tiempo 54 mg/dl (%)	0,59 ± 0,86	0,41 ± 0,70	0,50 ± 0,75	NS
Uso del sistema				
Dosis de insulina (U/día)	44 ± 14	44 ± 14	46 ± 15	NS
Uso del sensor (%)	85 ± 13	86 ± 13	87 ± 9	NS
Controles capilares/día (n)	7 ± 2	7 ± 2	7 ± 2	NS
Tiempo en modo automático (%)	-	85 ± 17	88 ± 9	NS§
Salidas de modo automático/día	-	0,6 ± 0,3	0,6 ± 0,3	NS§
Variabilidad glucémica				
DE de glucosa (mg/dl)	57 ± 11	50 ± 9	51 ± 9	0,05
CV (%)	35 ± 4	33 ± 4	33 ± 4	0,05

n = 58. *p: 3 y 6 meses respecto al inicio, §p: 6 meses respecto a 3 meses. La frecuencia de discontinuación del sistema fue 3% (n = 2).

Conclusiones: El uso de un sistema de asa cerrada híbrida mejora el control glucémico y reduce la variabilidad glucémica en niños y adultos con diabetes tipo 1.