



P-172 - EXPERIENCIA INICIAL CON SISTEMA HÍBRIDO DE ASA CERRADA EN NUESTRO MEDIO

M. Damas Fuentes^a, J.I. Martínez Montoro^a, A. Fernández Valero^a, J. García Alemán^b, M.J. Picón César^a y F.J. Tinahones Madueño^a

^aHospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. ^bEndocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: La irrupción en el mercado de sistemas híbridos de asa cerrada, que automatizan la infusión de insulina basal, han revolucionado el tratamiento de la diabetes tipo 1.

Objetivos: Evaluar los principales parámetros de control glucémico en nuestras primeras pacientes utilizando un sistema de asa cerrada.

Material y métodos: Estudio observacional, retrospectivo, basado en práctica clínica. Se recogieron datos de la historia clínica y de la última descarga de Carelink de las pacientes con implantación del sistema de asa cerrada modelo Medtronic 670G utilizando esta plataforma de descarga.

Resultados: Se incluyeron 7 pacientes, siendo el 100% mujeres, con edad $41,9 \pm 7,6$ años. El tiempo medio desde la instauración fue de $203,9 \pm 69,1$ días. La indicación fue en 5 casos hipoglucemias desapercibidas y en 2 casos preparación de gestación. Respecto al control previo, la media era $145,1 \pm 12,3$ mg/dl y la desviación estándar (DE) era $69,0 \pm 17,3$ mg/dl, con $11,8 \pm 6,6$ hipoglucemias registradas en dos semanas. La HbA1c era de $6,7 \pm 0,5\%$ y el test de Clarke $5,6 \pm 3,1$. El tiempo en rango medio (70-180 mg/dl) fue de $79 \pm 8,8\%$, con tiempo por encima de rango > 180 de $18,3 \pm 7,9\%$ y > 250 de $2,9\% \pm 2,7\%$. El tiempo por debajo de rango 70 fue $2,7 \pm 1,5\%$ y 54 de $0,71 \pm 0,76\%$. El tiempo en modo automático fue de 94,7%, con un uso de sensor del 93%. La HbA1c estimada fue de 6,6%, con todas las pacientes cumpliendo el objetivo de $\leq 7\%$. La media de glucemia capilar fue $157,6 \pm 18,6$ mg/dl con una DE $60,3 \pm 17,9$ mg/dl. La media de glucemia en el sensor fue $143,7 \pm 8,8$ mg/dl con una DE de $44,6 \pm 9,8$ mg/dl y un CV de $30,8 \pm 5,1\%$.

Conclusiones: 1. La implantación de un sistema de asa cerrada híbrido consiguió en nuestra muestra un excelente control glucémico, adecuándose a los estándares del Consenso Internacional sobre Tiempo en Rango. 2. Se necesiten más estudios que evalúen la persistencia de estos resultados a largo plazo y sus efectos sobre complicaciones y calidad de vida.