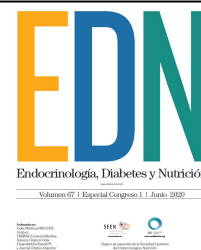




# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-185 - BENEFICIOS DEL PASO DE TERAPIA CON BOMBA DE INSULINA (ISCI) A SISTEMA COMBINADO BOMBA-SENSOR (ISCI-MCG) CON PARADA PREDICTIVA EN PACIENTES CON DM1 E HIPOGLUCEMIAS

M. Mateu Salat<sup>a</sup>, R. Corcoy Pla<sup>a</sup>, J. Fernández Martínez<sup>b</sup>, Q. Asla Roca<sup>a</sup>, M.J. Martínez Roldán<sup>a</sup>, I. Pujol Jiménez<sup>a</sup> y A. Chico Ballesteros<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. <sup>b</sup>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el beneficio del paso de ISCI a ISCI-MCG con parada predictiva en pacientes con DM1 e hipoglucemias.

**Material y métodos:** Se han analizado los DM1 con ISCI (Medtronic® 640G) que pasaron a ISCI-MCG (Enlite™) con financiación pública por hipoglucemias entre febrero-octubre 2019 y seguimiento > 3 meses. Se evaluaron: 1. Variables clínicas: edad, duración DM1 y complicaciones. 2. Variables de control glucémico 1 mes pre MCG, 1<sup>er</sup> y 3<sup>er</sup> meses posteriores: glucemia capilar (GC) media, %GC en rango (70-180 mg/dL), por encima y debajo, nº de GC 70 mg/dL, GC/día, dosis insulina; del sensor se recogieron % datos captados, media de glucosa intersticial (MGI), AUC 70 mg/dL y > 180 mg/dL y nº eventos de suspensión y tiempo. Además se midió HbA1c de forma previa y 1 y 3 meses después.

**Resultados:** N = 37: edad 43,5 ± 8,7 años, 81% mujeres (7 pregestación), duración DM1 27,18 ± 9,8 años, tiempo con ISCI 152 ± 221 meses. Los resultados de control glucémico se recogen en la tabla.

	1 mes pre	1 mes post	3 meses post	1 mes pre vs 1 mes post	1 mes post vs 3 meses post	1 mes pre vs 3 meses post
Media GC (mg/dL)	145,8 ± 20,2	150 ± 17,8	159,1 ± 20,7	p = 0,003*	p = 0,04*	p = 0,000
% GC > 180 mg/dl	27,1 ± 10,9	30 ± 10,9	33,5 ± 12,9	p = 0,075	p = 0,03*	p = 0,000
% GC 70-180 mg/dL	60,9 ± 11,1	63,7 ± 10,9	60,6 ± 12	p = 0,023	p = 0,05	p = 0,94
% GC 70 mg/dL	11,9 ± 5,9	6,1 ± 3,9	5,7 ± 3,2	p = 0,000*	p = 0,43	p = 0,000

Nº hipos ( 70mg/dL, 30 días)	24,9 ± 13,7	13,5 ± 9,1	11,6 ± 7,2	p = 0,000*	p = 0,20	p = 0,000
GC/día	6,56 ± 1,67	6,9 ± 1,5	6,4 ± 1,3	p = 0,09	p = 0,04*	p = 0,82
Insulina (UI/kg/día)	0,6 ± 0,18	0,57 ± 0,16	0,59 ± 0,15	p = 0,14	p = 0,30	p = 0,96
MGI (mg/dL)	-	145,4 ± 14,4	143,8 ± 25,8	-	p = 0,7	-
% datos captados	-	88,9 ± 9,5	86,7 ± 14,2	-	p = 0,36	-
AUC > 180 mg/dL	-	13,6 ± 17,9	11,6 ± 7	-	p = 0,48	-
AUC 70 mg/dL	-	1,56 ± 6,35	0,51 ± 0,29	-	p = 0,32	-
Nº suspensiones	-	3,29 ± 1,06	2,87 ± 0,9	-	p = 0,011*	-
Minutos suspensión	-	178,6 ± 69,5	147,3 ± 65,9	-	p = 0,012*	-
Umbral suspensión (mg/dL)	-	58,5 ± 5,63	55,67 ± 5,29	-	p = 0,0007*	-
HbA1c (%)	6,48 ± 0,71	6,7 ± 0,5	6,78 ± 0,54	p = 0,16	p = 0,17	p = 0,09

**Conclusiones:** A los 3 meses del paso de ISCI a ISCI-MCG con parada predictiva se reduce el nº de hipoglucemias y el % de GC 70 mg/dL. Dicho descenso se acompaña de glucemia más alta, mayor %GC en rango al mes y mayor %GC > 180 mg/dL a 1 y 3 meses. La HbA1c no cambia significativamente, permaneciendo en objetivos. A los 3 meses las suspensiones y su duración se reducen respecto al primer mes.