



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-198 - EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL PRIMER SISTEMA COMERCIALIZADO DE ASA CERRADA HÍBRIDA EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 1. RESULTADOS PRELIMINARES

E. Lora, L. Folch, M. Negrillo, A. Pérez, B. Soldevila, M.T. Julián y E. Aguilera

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

### Resumen

**Introducción:** Los sistemas de asa cerrada suponen un importante avance en el objetivo de conseguir la normoglucemia en la diabetes tipo 1 (DM1).

**Objetivos:** Analizar la efectividad del primer sistema de asa cerrada híbrido comercializado (Minimed 670G) sobre el control glucémico y la calidad de vida en pacientes adultos con DM1.

**Material y métodos:** Se analizaron de forma prospectiva los resultados de los datos de 14 pacientes con DM1 (6 hombres, 8 mujeres, edad media  $44,1 \pm 10,8$  años, evolución DM1  $22,1 \pm 9,8$  años) en tratamiento previo con múltiples dosis de insulina (7) o infusión continua de insulina subcutánea (7) en los que se inició el sistema de asa cerrada híbrido por indicación de hipoglucemias graves o de repetición ( $n = 8$ ) o por mal control metabólico crónico con amplia variabilidad glucémica ( $n = 6$ ). Dos de los pacientes estaban bajo monitorización Flash. Se compararon los datos descargados de dos semanas en la visita basal (modo manual) con la descarga de 15 días a los 3 meses. Los pacientes completaron los cuestionarios de Clarke y de calidad de vida en diabetes (DQOL).

**Resultados:** A los 3 meses la  $HbA_{1c}$  disminuyó de forma significativa ( $HbA_{1c}$   $7,6 \pm 0,8\%$  vs  $6,74 \pm 0,8\%$ ,  $p = 0,001$ ). El tiempo en rango (70-180 mg/dl) aumentó de forma significativa ( $59,9 \pm 15,4\%$  vs  $77,3 \pm 6,5\%$ ,  $p = 0,03$ ). No hubo diferencias en el tiempo en hipoglucemia (70 mg/dl:  $1,3 \pm 1,1\%$  vs  $1,6 \pm 0,9\%$ ; 54 mg/dl:  $0,1 \pm 1,1$  vs  $0,1 \pm 0,6\%$ ) y se observó una tendencia a la reducción del tiempo en hiperglucemia (180-250 mg/dl:  $28,6 \pm 11,4\%$  vs  $17,3 \pm 5,0\%$ ;  $> 250$  mg/dl:  $9,9 \pm 6,8\%$  vs  $3,5 \pm 2,0$ ). El tiempo medio en modo automático fue del  $96,3 \pm 2,5\%$ . 10 de los 14 pacientes presentaban un test de Clarke con una puntuación  $> 3$ . En los 4 pacientes que han completado el seguimiento a 6 meses el promedio de tiempo en rango es de  $73,5 \pm 1,9\%$ , tiempo 54 mg/dl: 0; tiempo 70 mg/dl:  $1,56 \pm 0,5\%$ , tiempo entre 180-250:  $20,66 \pm 1,1\%$ ;  $> 250$  mg/dl:  $4,0 \pm 3,0\%$  (modo automático  $96,7 \pm 2,6\%$ ) y se ha producido una mejoría significativa en el cuestionario de calidad de vida y en el Clarke. No ha habido discontinuaciones en ninguno de los pacientes.

**Conclusiones:** Nuestros resultados muestran que el sistema de asa cerrada híbrido mejora a corto plazo el control metabólico mediante un aumento del tiempo en rango y una baja tasa de hipoglucemias, presentando una buena aceptación por parte de los pacientes.