



## 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<sub>1c</sub> disminuyó de forma significativa (HbA<sub>1c</sub>  $7,6 \pm 0,8\%$  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.