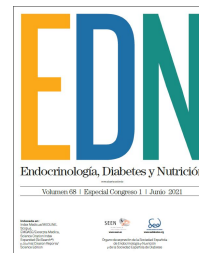




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-053 - SISTEMA MINIMED 670G: INCONGRUENCIA INFORMES CARELINK & HBA1C EN ADOLESCENTE, A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Real de la Cruz, A. Enríquez Cejudo, M. Cobo Romero, M. Correa Casado, M. Moreno Salmerón, J. Momblanc de Cabo, J. Gómez Llorente

Hospital Materno Infantil, Hospital Universitario Torrecárdenas.

Resumen

Objetivos: Dar a conocer situación de incongruencia de informes de Carelink & HbA_{1c} y resolución en adolescente con DM en tratamiento con sistema MiniMed 670G.

Material y métodos: Búsqueda bibliográfica bases de datos Pubmed, Cochrane y Dialnet. Palabras clave: DM tipo I, bomba de insulina, sistema integrado. Descarga y Análisis de los informes de plataforma Carelink.medtronic.eu

Resultados: A. de 15 años anteriormente con bomba de insulina 640 de Medtronic y sistema Flash que pasa a sistema MiniMed 670G. Se inició tratamiento y formación por videollamada, revisiones por vía telemática por situación COVID. En noviembre consulta presencial, tras realizar DCA evidenciamos incongruencia de DCA = 11%, confirmada con analítica, CC (-); con informes de Carelink que indican 87% tiempo en rango, CV: 24,4% y ICG = 6,7%. Se realiza análisis más profundo de informes y descarga de Excel además de entrevista a A. y familia, valoramos adherencia al tratamiento y seguimiento de requerimientos del tratamiento con sistema integrado, dando como resultado: hace calibraciones con glucemias manuales, confirmado con Excel de Carelink. A. confiesa que son valores del sensor. Acostumbrada a introducir valores del sensor Free en la bomba 640Medtronic. Cambios de equipo cada 4 o 5 días, lo retira cuando se acaba el reservorio. Administra bolos wizard justo antes de la ingestas. Da muestras de hacer bien el conteo de hidratos, es frecuente que consuma alimentos procesados y bollería. Insistimos en los cambios que debe realizar, estamos en contacto vía telemática para valorar los logros y evaluar la pertinencia continuidad del tratamiento con sistema híbrido. Al cabo de 2 meses evidenciamos en descargas: 98% de tiempo en modo automático, Tiempo en rango: 78%, 3% en hipo, CV: 32,6%, ICG: 6,9%, DCA 7,5%. A los 4 meses 91% modo automático, 79% en rango, 3% en hipo, CV: 30%, ICG: 6,7%. DCA: 6,8%. Llama la atención la diferencia de la dosis total media de insulina del periodo anterior: 54 UI/día y actualmente 70 UI/día y así se lo hacemos ver a A. aunque tiene menos tiempo en rango si se corresponde con la realidad y es mejorable, pero no “engañando a la bomba”.

Conclusiones: El tratamiento con sistema híbrido MiniMed 670G es una opción para niños y adolescentes con DM tipo I. Este sistema funciona de forma automática, precisa de 2 a 3 calibraciones al día con glucemia capilar, realizar buen conteo de raciones HC, administrar insulina 15 min antes de ingestas, realizar cambios de equipo cada 3 días. Desde las consultas de educación

diabetológica debemos insistir en el cumplimiento ya que de ello depende el éxito del tratamiento y la adherencia al mismo por parte de nuestros pacientes.