



## P-142 - EVOLUCIÓN EN VIDA REAL DE PACIENTES DM1 CON UN SISTEMA DE ASA CERRADA HÍBRIDA

*L. Hernández Rienda, S. Navas de Solís, M. Penalba Martínez, M. Villar Amigo, M. Rubio Almanza, J. Caudet Estebany J. Merino Torres*

Hospital Universitario y Politécnico La Fe.

### Resumen

**Introducción:** Los sistemas de asa cerrada híbrida combinan monitorización continua de glucosa y bomba de insulina para ajustar automáticamente la infusión de insulina basal mediante un algoritmo matemático. Diferentes estudios apoyan que con ello aumenta el tiempo en rango (TIR), y disminuye el tiempo en hiperglucemia e hipoglucemia.

**Objetivos:** Valorar el grado de control glucémico en un grupo de pacientes con DM tipo 1 tras el inicio de terapia con el sistema de asa cerrada híbrida Minimed 670G®.

**Material y métodos:** Estudio observacional, retrospectivo y unicéntrico de 29 pacientes con DM tipo 1 que utilizan el sistema de asa cerrada híbrida Minimed 670G® en modo automático. Se estudiaron variables clínicas y analíticas previo, y a los 3, 6 y 12 meses del comienzo. En el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS 25.0. Los resultados se expresan como media (DE) y porcentaje. Como análisis bivariante se realizó una prueba t para muestras relacionadas.

**Resultados:** El 51,7% de los pacientes son mujeres, con una edad media de 38 (10) años. El tratamiento previo era: 31% ISCI con sensor (sistema no integrado); 6,9% ISCI sin sensor; 13,6% ISCI 640G con parada predictiva para hipoglucemias; 27,6% basal-bolo sin sensor y 20,7% basal-bolo con sensor. Las variables recogidas se muestran en la tabla. Hubo diferencias significativas en cuanto a la HbA<sub>1c</sub>, TIR, tiempo en hipoglucemia e hiperglucemia previos y a los 3, 6 y 12 meses. El 26,9% de los pacientes consiguieron un resultado combinado de HbA<sub>1c</sub> 70% e hipoglucemias 4% a los 3 meses, aumentando a un 34,6% a los 6 meses y a un 39,1% a los 12 meses. El coeficiente de variación (CV) mejoró de forma significativa. No hubo diferencias en el % de tiempo en modo automático ni en el % de uso del sensor entre los 3, 6 y 12 meses.

	Previo	3 meses	6 meses	12 meses
	Media (DE)	Media (DE)	Media (DE)	Media (DE)
%HbA <sub>1c</sub>	7,5 (0,64)	7 (0,4)	7 (0,58)	6,9 (0,52)

%Hipoglucemias	6,47 (5,03)	1,96 (2,01)	2,01 (1,38)	1,87 (1,81)
%Hiperglucemias	40,25 (16,5)	23,26 (10,86)	20,63 (10,04)	20,08 (10,06)
%TIR	53,68 (13,1)	74,96 (10,56)	76,19 (10,87)	78 (9,7)
%CV	38,67 (6,11)	31,76 (5,72)	31,89 (5,14)	30,55 (5,51)
HbA <sub>1c</sub> 7%	-	42,3%	57,7%	60,86%
TIR > 70%	-	61,5%	84,6%	82,6%
Hipoglucemias 4%	-	92,3%	76,9%	82,6%
% tiempo en modo automático	-	83,76 (21,84)	90,38 (9,98)	86,95 (13,42)
% uso del sensor	-	87,25 (12,47)	91,09 (7,18)	89,15 (8,55)

**Conclusiones:** El primer sistema de asa cerrada híbrida aprobado en España, Minimed 670G®, consiguió en nuestro grupo de pacientes una mejora de HbA<sub>1c</sub>, aumento del TIR, y menor tiempo en hipoglucemia e hiperglucemia. Se objetiva una buena adherencia al modo automático.