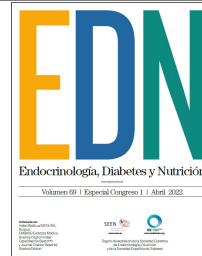




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-148 - EXPERIENCIA PRELIMINAR EN VIDA REAL CON SISTEMA HÍBRIDO DE INSULINA

F.J. Gómez Alfonso^a, M. Gázquez Aranda^a, T. Lizcano Tejado^a, S. Patiño Patiño^a, M.P. Madrigal Cano^b, S. Rodríguez Diego^c e I. Gómez García^d

^aHospital General La Mancha Centro, Alcázar de San Juan. ^bHospital General de Tomelloso, Tomelloso. ^cHospital Universitario de Salamanca, Salamanca.

Resumen

Objetivos: Valorar la eficacia y rendimiento de bomba de insulina híbrida (HCL) (Minimed 780G[®]) vs. bomba de insulina asociada a sensor con parada predictiva de hipoglucemia (SAP) (Minimed 640G[®]); objetivo primario: cambios en la HbA_{1c}; objetivos secundarios: métricas según informe AGP (Perfil Ambulatorio de Glucosa): uso sensor, n° de glucosa promedio, variabilidad glucémica (VG), T° en rango entre 70-180 mg/dL (TIR), T° en hipo 250 mg/dL (Thiper2).

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes DM1 portadores de SAP que permutaron a HCL durante el año 2021, seguidos en una consulta externa monográfica de un hospital no terciario. Las variables se analizaron de forma basal y a los 6 meses del cambio de bomba de insulina. Se empleó el programa estadístico SPSS 20,0; tras comprobar la normalidad (método de Shapiro-Wilk), se escogió en supuesto positivo prueba t-Student para comparación de las medias; en supuesto negativo test de Wilcoxon.

Resultados: Se reclutaron y analizaron 15 pacientes, 9 de ellos (60%) eran mujeres; la edad media fue 37,53 ± 14,08 años con 8,60 ± 3,79 años de media de uso de bomba de insulina. La HbA_{1c} basal media inicial fue 7,66 ± 0,52% y final 7,09 ± 0,28% (p 0,01). El uso medio de sensor basal fue 86,47 ± 5,99% y final 95,22 ± 3,01%. La glucosa promedio media basal fue 155,87 ± 14,48 mg/dL y final 140,73 ± 6,29 mg/dL (p 0,01). La VG media basal fue 36,03 ± 2,28% y final 32,29 ± 2,29% (p 0,01). El TIR medio basal fue 64,13 ± 5,30% y final 77,40 ± 4,42% (p 0,01). El Thipo 1 medio basal fue 3,8 ± 1,27% y final 1,87 ± 0,99% (p 0,01). El Thipo2 medio basal fue 1,53 ± 0,83% y final 0,33 ± 0,49% (p 0,01). El Thiper1 medio basal fue 23,80 ± 3,38% y final 16,4 ± 3,29% (p 0,01). El Thiper2 medio basal fue 6,80 ± 1,9% y final 4,07 ± 1,22% (p 0,01).

Conclusiones: Los resultados obtenidos manifiestan, que además de cumplirse el objetivo primario (HbA_{1c}), HCL vs. SAP aporta beneficios adicionales significativos en todas las métricas de AGP. Se precisan de ensayos de mayor tamaño muestral y de mayor tiempo evolutivo que certifiquen o no los beneficios reportados.