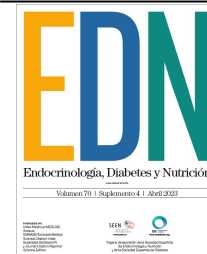




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-179 - EXPERIENCIA DEL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS EN EL MANEJO DEL SISTEMA DE INFUSIÓN SUBCUTÁNEA DE INSULINA (ISCI) DE ASA CERRADA MINIMED 780G DURANTE EL EMBARAZO: A PROPÓSITO DE 10 CASOS

B. Bernaldo Madrid, S. Mera Carreiro, F. Hernández Olmeda, P. Espinosa de los Monteros Sicilia, I. Jiménez Varas y M. Cuesta Hernández

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La seguridad y efectividad del modo automático de ISCI de asa cerrada como MiniMed 780G durante el embarazo no ha sido probada en estudios controlados. Nuestro objetivo es describir el control glucémico del uso de este sistema en las embarazadas en nuestro centro.

Material y métodos: Estudio descriptivo en 9 gestantes (10 embarazos) con diabetes *mellitus* tipo 1 y Minimed 780G. El modo de tratamiento (manual o Smartguard) fue consensuado con cada paciente.

Resultados: De los 10 casos evaluados, el 50% (5) se trataban de gestaciones a término y el otro 50% (5) evolutivas, correspondiéndose una con el 2º embarazo de una de las gestantes seleccionadas. Dos (22%) tenían retinopatía diabética leve previa. El sistema 780G se inició previo a la gestación salvo en 2 casos (20%) que se realizó durante el embarazo por mal control glucémico. El objetivo de HbA1C pregestacional 70% se cumplió en un 60% de las gestantes, el coeficiente de variación (CV) 36% en un 70% y el tiempo por debajo de rango (TBR) 4% en un 80% de las mismas. Todas iniciaron la gestación en modo automático salvo aquella con Minimed 640G + sensor que ha cambiado a 780G en el 1º trimestre. Un 40% (2) de las gestaciones a término han transcurrido en modo automático, otro 40% (2) en modo manual desde el 1º trimestre y el 20% (1) restante en modo manual nocturno + automático diurno. De las gestaciones en curso, un 40% (2) están en modo automático, otro 40% (2) en modo manual nocturno + automático diurno y el 20% (1) restante en modo manual. Se ha cumplido con objetivo del TIR durante todo el embarazo en 60% de las gestaciones a término. También se está logrando en las gestantes actuales salvo aquella que acaba de iniciar la Minimed 780G. De las gestaciones actuales un 60% cumple con TBR. El CV y el indicador de glucosa media (GMI) se ha logrado de forma mayoritaria durante toda la gestación. Con respecto a complicaciones agudas durante el embarazo no hubo episodios de cetoacidosis diabética y solo se informó de un caso de hipoglucemia grave. En el 2º trimestre se notificaron tres fallos con la ISCI requiriendo recambio de dos y en el 3º trimestre otro fallo con recambio.

	Automático (%)	Manual (%)	Manual nocturno + automático diurno (%)
TIR (63-140 mg/dl)	70	86	86,5

TBR	3	6	4,5
GMI	6,3	6	5,7
CV	30,7	30,2	27,2

Conclusiones: Nuestra experiencia con el uso de Minimed 780G en las gestantes es satisfactoria siempre que se adecue su manejo (modo automático, manual o manual nocturno + automático diurno), consensuado con las pacientes, para lograr objetivos de control metabólico adecuados.