



## P-183 - ANÁLISIS DE LA UTILIZACIÓN DE SISTEMAS HÍBRIDOS DE ASA CERRADA CON RESPECTO A MÚLTIPLES DOSIS DE INSULINA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 ATENDIDOS EN CONSULTA ESPECÍFICA

C.J. Lucena Morales, A.R. Martínez Hartmann, A. Lara Barea, M.á. Cutilla Muñoz e I. Torres Barea

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la repercusión de los sistemas de asa cerrada (SAC) en pacientes con diabetes tipo 1 (DM1) sobre la glucometría y el control metabólico.

**Material y métodos:** se realiza un estudio descriptivo en una cohorte de pacientes con DM1, mostrando la glucometría a 1, 6 y 12 meses tras implantar el SAC. Además, realizamos un estudio antes-después intrasujeto en el que se comparan los parámetros con múltiples dosis de insulina (MDI) con respecto al uso de SAC al mes y seis meses de su implementación. También se determina si hay diferencias de la glucometría entre los distintos períodos entre sí (1, 6 y 12 meses).

**Resultados:** Para el análisis descriptivo ( $n = 34$ , 70% mujeres), la edad media fue de 34,38 años (28,22-40,54) y el tiempo de evolución medio de la DM1 de 19,97 años (15,19-24,76). Tras un mes de tratamiento se objetiva un tiempo en rango (TIR) de 76,71% (73,02-80,41), tiempo en hipoglucemia (TBR) 1,93% (1,33-2,52) y tiempo en hiperglucemia (TAR) del 21,00% (17,15-24,85); el indicador de control glucémico (ICG) fue de 6,77 (6,64-6,91). A los seis meses de tratamiento destacamos: TIR 79,00% (76,29-81,71), TBR 2,10% (1,47-2,72), TAR 18,84% (16,23-21,45), ICG 6,74% (6,64-6,84); con una hemoglobina glicosilada ( $A_{1c}$ ) del 7,01% (6,72-7,30). Al año: TIR 80,65% (78,14-83,15), ICG 6,69% (6,55-6,83). En el estudio antes-después ( $n = 24$ ) comparamos los parámetros tras un mes desde el empleo de los SAC respecto al tratamiento con MDI. Se observa una mejoría significativa del TIR (77,50 vs. 55,62;  $p < 0,001$ ), del TAR (20,55 vs. 40,50;  $p < 0,001$ ), del TBR (1,95 vs. 3,87;  $p = 0,038$ ), del ICG (6,78 vs. 7,35;  $p = 0,003$ ) y del coeficiente de variabilidad -CV- (29,93 vs. 35,38;  $p = 0,011$ ). Tras seis meses de tratamiento se observó también mejoría en el TIR (79,41%;  $p < 0,001$ ), TAR (18,68%;  $p < 0,001$ ), TBR (1,91%;  $p = 0,034$ ), CV (30,70%;  $p = 0,08$ ) y ICG (6,73%;  $p = 0,02$ ). Además, se necesitó menos dosis de insulina total y basal. Del mismo modo, se observó una mejoría en los parámetros analítico de glucosa y cLDL; sin diferencias en  $HbA_{1c}$ , cHDL ni triglicéridos. Cuando se analiza si existen diferencias en los distintos parámetros glucométricos entre los distintos períodos (1 mes, 6 meses y año) tras el SAC no se observan diferencias estadísticamente significativas.

**Conclusiones:** en el estudio descriptivo se observa un TIR superior al 70% con el uso del sistema de asa cerrada. En el estudio antes y después observamos una mejoría generalizada de los parámetros glucométricos (TIR, TBR, TAR, CGI, CV) al mes y a los seis meses del uso del sistema de asa cerrada con respecto a MDI. No se observan variaciones significativas en dichos parámetros al comparar entre los períodos de un mes, seis meses y un año tras el SAC.