



P-156 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA EVOLUCIÓN DEL CONTROL GLUCÉMICO EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 TRAS INICIAR UN SISTEMA HÍBRIDO DE ASA CERRADA

M. Marco Menárguez^a, M.D. Espín García^a, P. Cuenca Pérez-Mateos^a, A. Martínez González^a, M.A. Tomás Pérez^b, M.J. López López^a y F. Illán Gómez^a

^aHospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia, España. ^bHospital Rafael Méndez, Lorca, España.

Resumen

Introducción: Los sistemas híbridos de asa cerrada imitan la fisiología del páncreas al liberar insulina en relación a los niveles de glucosa. Para ello aúnan la terapia con infusión subcutánea continua de insulina (ISCI) y la monitorización continua de glucosa (MCG) mediante un algoritmo de control. El objetivo de este estudio es evaluar a partir de cuándo se observan beneficios sobre el control glucémico y cuál es su evolución en un año.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo de pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) que iniciaron un sistema híbrido de asa cerrada entre 2021 y 2023, seguidos en consultas externas de endocrinología en el Hospital Morales Meseguer de Murcia hasta noviembre de 2024. Se analiza el control glucémico previo al paso a sistema de asa cerrada y a los 3, 6 y 12 meses de su inicio mediante: hemoglobina glicada (HbA_{1c}) y el tiempo en rango (TIR) obtenido del perfil ambulatorio de glucosa (AGP) de las 2 últimas semanas de MCG. Las variables cuantitativas se expresan en medias \pm desviación estándar. Las comparaciones medias se realizaron con la prueba t de Student para datos apareados, analizándose con el paquete estadístico SPSS versión 20.0.

Resultados: Se incluyeron 39 pacientes, 26 mujeres (67%) y 13 varones (33%), con edad media de 37 ± 16 años, HbA_{1c} de $6,99 \pm 0,58\%$ y TIR de $66,43 \pm 8,64$ antes de iniciar el sistema de asa cerrada. Tras el inicio de la nueva terapia a los 3 meses se observó una reducción significativa en los niveles de HbA_{1c} de $-0,69\%$ (HbA_{1c} $6,30 \pm 0,58\%$), que se mantuvo a los 6 meses ($-0,63\%$ con una HbA_{1c} $6,36 \pm 0,60\%$) y a los 12 meses ($-0,63\%$ con una HbA_{1c} $6,36 \pm 0,62\%$). Sin cambios significativos entre los 3, 6 y 12 meses. También se observó una mejora significativa del TIR aumentando a los 3 meses un $+11,11\%$ (TIR $77,54 \pm 8,14\%$), un $+12,54\%$ (TIR $78,97 \pm 8,61\%$) a los 6 meses y un $+10,97\%$ (TIR $77,40 \pm 8,44\%$) a los 12 meses. Sin cambios significativos entre los 3, 6 y 12 meses.

Conclusiones: En nuestro medio los pacientes con DM1 que inician terapia con sistema híbrido de asa cerrada presentan una mejora significativa en el control glucémico de manera precoz (a los 3 meses) que se mantiene estable durante el primer año (6 y 12 meses).