



P-178 - CASO CLÍNICO: OPTIMIZACIÓN DE PACIENTE CON DIABETES TIPO 1 TRATADO CON SISTEMA INTEGRADO BOMBA DE INSULINA SUBCUTÁNEA CON SENSOR Y ALGORITMO DE ASA CERRADA CON USO DE TIRZEPATIDA SUBCUTÁNEO SEMANAL

A.M. Ortiz de Urbina, P. Sancho Díaz, M. Sánchez Bartres, Á. Ortiz Zúñiga, M^a Barrio Guirado, O. Simó Servat y J. Amigó Farran

Hospital Universitari Vall Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: Algunos pacientes con diabetes tipo 1 (DT1) tienen sobrepeso u obesidad, esto contribuye a una mayor resistencia a la insulina y un control glucémico subóptimo. La insulina es el tratamiento de la DT1 y puede contribuir a un aumento de peso. La tirzepatida (TZP) es un agonista dual de GIP y GLP1 y se administra en una inyección subcutánea semanal. Este nuevo fármaco está aprobado para el control de la diabetes tipo 2, facilitando la pérdida de peso de los pacientes y mejorando el riesgo cardiovascular. Los sistemas híbridos de asa cerrada (SHA) mejoran el control glucémico, pero pueden incrementar el peso.

Objetivos: Describir el curso clínico de un hombre de 39 años con DT1 desde los 17 años, en tratamiento con SHAC por mal control metabólico y variabilidad glicémica. Inició el uso del infusor subcutáneo de insulina (ISCI) en 2018 actualizándose a sistema de asa cerrada en 2021.

Material y métodos: Se recogieron los datos glucémicos, A_{1c}, glucosa del sensor, dosis totales de insulina, registro de gramos de carbohidratos, peso e índice de masa corporal (IMC). La información se obtuvo de las historias clínicas y de los informes del dispositivo que se obtuvieron mediante la plataforma Glooko.

Resultados: Se trata de un paciente con DT1 y obesidad grado 1 cuya evolución de los diferentes datos queda recogida en la siguiente tabla, evidenciándose una clara mejoría a partir del segundo mes y manteniéndose en el tercer mes.

Tabla P-178

| | Inicio/2,5 mg TZP | 8 ^a semana (inicio TZP 5 mg) | 18. ^a semana |
|--|------------------------|---|-------------------------|
| Peso | 102 kg | 94,2 kg | 90,4 kg |
| IMC | 30,8 kg/m ² | 28,8 kg/m ² | 27,6 kg/m ² |
| DTI | 116UI/día | 76,4UI/día | 69,8 UI/día |
| Glucosa promedio | 191 mg/dL | 159 mg/dL | 155 mg/dL |
| Glucosa media intersticial | 7,90% | 7,10% | 7% |
| Coeficiente variación | 38,40% | 36% | 37,70% |
| Tiempo en rango 70-180 mg/dL | 51% | 71% | 72% |
| Tiempo por encima de rango > 180 mg/dL | 29% | 21% | 19% |
| Tiempo muy por encima de rango > 250 mg/dL | 19 | 7% | 8% |
| Tiempo por debajo de rango < 70 mg/dL | 1% | 1% | 1% |
| Gramos de carbohidratos registrados | 177 g/día | 92,4 g/día | 94,2 g/día |

Conclusiones: Este caso ilustra que el uso de dosis bajas de tirzepatida en un paciente usuario de sistema de asa cerrada durante 18 semanas ha mejorado su glucometría, ha reducido sus necesidades totales de insulina y la ingesta de hidratos de carbono, sin aumento de hipoglucemias. También hay una mejoría significativa en su peso con una pérdida de > 10% de su peso, iniciando con 102 kg.