



P-176 - EFICACIA EN VIDA REAL DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN AUTOMÁTICA DE INSULINA MINIMED 780G EN USUARIOS CON TRATAMIENTO CON MULTIDOSIS Y DIABETES TIPO 1 TRAS 12 MESES

A.M. Rubio Díaz, N. Gros Herguido, S. Amuedo Domínguez, A. Piñar Gutiérrez, G. López Gallardo, V. Bellido Castañeda y A.M. Soto Moreno

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El sistema de administración automatizada de insulina (AID) Medtronic MiniMed 780G incorpora un nuevo algoritmo que permite administrar bolos de autocorrección automáticos cada 5 minutos. Este sistema ha demostrado aumentar el tiempo en normoglucemia de pacientes con diabetes tipo 1 (DT1) sin incrementar el número de hipoglucemias. El objetivo principal del estudio es evaluar el impacto en vida real del sistema AID MiniMed 780G, en términos de control glucémico, tras 12 meses de seguimiento en pacientes con DT1 previamente tratados con multidosis de insulina (MDI). Objetivo secundario: analizar el control glucémico atendiendo a la HbA_{1c} preimplantación, años de evolución de la DT1, duración de insulina activa (DIA) y tipo de insulina rápida empleada en el sistema.

Material y métodos: Pacientes con DT1 con MDI y monitorización *flash* de glucosa (MFG) FreeStyle Libre 2 pasaron al sistema AID MiniMed 780G. Se analizaron datos de HbA_{1c} y glucometría basales y a 3, 6 y 12 meses. Además, se realizó un análisis del control glucémico atendiendo a la HbA_{1c} inicial, años de evolución de la DT1, DIA y tipo de insulina rápida utilizada.

Resultados: Se incluyeron 109 pacientes (62% mujeres) con una edad media de 39 ± 11 años. La duración media de la diabetes fue de 20 ± 11 años. La retinopatía fue la complicación más frecuente (28,4%). El 25,7% de los pacientes había sufrido al menos un evento de hipoglucemia severa. El tiempo en rango (TIR, 70-180 mg/dl) incrementó de $56 \pm 15,9\%$ a $78 \pm 10,8\%$ a los 3 meses ($p < 0,001$), manteniéndose estable a los 6 y 12 meses con un tiempo en hipoglucemia 70 mg/dl de $6,5 \pm 6\%$ a los 3 meses y $2,4 \pm 2,1\%$ a los 12 meses ($p < 0,001$). La HbA_{1c} disminuyó significativamente de $7,4 \pm 0,8\%$ a $6,7 \pm 0,5\%$ ($p < 0,001$). No se observaron diferencias significativas de HbA_{1c} y TIR atendiendo a los años de evolución de la diabetes. Sin embargo, el grupo de pacientes que partía de un peor control (HbA_{1c} preimplantación $> 9\%$) tuvieron una mejoría más significativa (HbA_{1c} $6,9 \pm 0,1\%$ a los 12 meses, $p = 0,005$). La programación de DIA en 2 horas consiguió mejores resultados (HbA_{1c} $6,5 \pm 0,2$ y TIR $82 \pm 3\%$ a los 12 meses, $p < 0,001$) al igual que el uso de insulina Humalog (HbA_{1c} $6,7 \pm 0,1\%$ y TIR $79,8 \pm 2\%$ a los 12 meses, $p < 0,001$).

Conclusiones: El sistema AID MiniMed 780G permite mejorar significativamente el control glucémico de forma precoz y sostenida sin aumentar el número de hipoglucemias, sobre todo en pacientes que parten de un mal control metabólico independientemente del tiempo de evolución de la diabetes.