



P-172 - ESTUDIO DESCRIPTIVO EN ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 (DM1) TRAS DOS AÑOS DE TRATAMIENTO CON ISCI MINIMED 780G EN UN HOSPITAL TERCIARIO DE LA COMUNIDAD DE MADRID

N. Sánchez-Maroto García, L. Martínez Suero, L. Ávila Antón, C. Triguero Ortiz, B. Bernaldo Madrid, M. Cuesta Hernández e I. Jiménez Varas

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Analizar el control glucométrico alcanzado con el sistema de infusión continua subcutánea de insulina (ISCI) MiniMed 780G (MM780G) a los 6 y a los 24 meses del inicio, en una población de pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) atendidos en consultas del Hospital Clínico San Carlos (HCSC) de Madrid.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de 197 pacientes con DM1 en tratamiento con MM780G durante al menos dos años. Se recopiló información relativa a parámetros glucométricos a través de la plataforma Carelink, así como datos demográficos y clínicos de las historias clínicas. Para el análisis estadístico se empleó el programa SPSS.

Resultados: Se incluyeron 197 pacientes (70,6% mujeres; edad media 45,5 años DE 13,9; con una media de años de evolución de la DM1 de 27 años DE 12,7). Se compararon parámetros glucométricos a los 6 y 24 meses, sin existir diferencias estadísticamente significativas en TIR (tiempo en rango), TAR (tiempo por encima de rango) tipo 1 y 2, TBR (tiempo por debajo de rango) tipo 1 y 2, CV (coeficiente de variación), DDT (Dosis Diaria Total), GMI (Glucose Management Indicator) y HbA_{1c} (tabla). Por otro lado, se dividió la población en dos grupos: aquellos pacientes con buen control glucémico según el consenso de Battelino (2019), es decir, TIR > 70%, TBR1 4% y TBR2 1%; y aquellos que no cumplían alguna de estas condiciones se le incluyó en el grupo de control glucémico subóptimo. Del total de pacientes, 148 presentan buen control y 50 un control subóptimo a los 6 meses. El 10,1% (20 pacientes) del total pasa a presentar un control subóptimo a los 24 meses; mientras que un 12,1% (24 pacientes) mejoran el control a los 24 meses. El CV mostró diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos, evidenciándose mayor CV en los pacientes con control subóptimo tanto a los 6 como 24 meses. No se estableció asociación entre ningún factor de los estudiados (años de evolución de la DM, edad al debut, IMC a los 6 meses, terapia previa a MM780G (múltiples dosis de insulina u otro tipo de ISCI), y tipo de insulina empleada) con presentar buen control glucémico a los 24 meses.

	6 meses	24 meses
HbA _{1c} ± desviación estándar (DE) (%)	6,9% ± 0,6	6,8% ± 0,6

DDT \pm (rango intercuartílico (IQR)) (UI)	41,9 (IQR 29,0-45,6)	42,9 (IQR 28,6-48,2)
TIR \pm DE (%)	78,7 \pm 9,3	78,3 \pm 10,1
TAR1 (IQR) (%)	15,9 (IQR 11-20)	16,1 (IQR 11-21)
TAR2 (IQR) (%)	2,9 (IQR 1,0-4,0)	3,5 (IQR 1,0-4,0)
TBR1 (IQR) (%)	1,8 (IQR 1,0-2,2)	1,7 (IQR 1,0-2,0)
TBR2 (IQR) (%)	0,5 (IQR 0,0-1,0)	0,3 (IQR 0,0-0,4)
GMI \pm DE (%)	6,7 \pm 0,4	6,7 \pm 0,3
CV \pm DE (%)	31,8 \pm 4,3	31,2 \pm 4,2

Conclusiones: La terapia con MM780G consigue alcanzar objetivos de control glucométricos a los 6 meses y mantenerlos más allá de los 24 meses en más de un 75% de los pacientes con DM1 atendidos en el HCSC.