



P-174 - RESULTADOS SOBRE EL CONTROL GLUCÉMICO TRAS INICIO DE SISTEMA INTEGRADO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE JAÉN

M. Sánchez-Prieto Castillo, C.M. Castro Mesa y C.M. López Pérez

Hospital Universitario de Jaén, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La terapia con infusión continua de insulina subcutánea (ICSI) integrada con monitorización continua de glucosa (MCG) representa un avance significativo en el manejo de la diabetes mellitus. A pesar de las ventajas teóricas de los sistemas integrados, existen datos limitados sobre su impacto en parámetros glucométricos en la práctica clínica real. El tiempo en rango (TIR) y el tiempo bajo rango (TBR) son métricas fundamentales para evaluar el control glucémico, siendo el TIR del 70% y el TBR < 4% los objetivos recomendados por el consenso internacional. Nuestros objetivos son: Analizar las características epidemiológicas de los pacientes con DM tipo 1 portadores de ICSI con sistema integrado en nuestro medio. Ver si existen diferencias estadísticamente significativas en el control glucémico con el sistema integrado comparando con el control con ICSI en modo manual.

Material y métodos: Se trata de una cohorte retrospectiva de todos los pacientes con ICSI asa cerrada registrados en el Hospital Universitario de Jaén. Se valoraron los datos glucométricos del GCM de 3 a 6 meses previos al paso a sistema integrado y los datos glucométricos en un periodo de 3 a 6 meses posterior, se compararon usando t de Student para muestras apareadas. Se analizaron las características demográficas (sexo y edad), duración de la DM y complicaciones micro o macroangiopáticas.

Resultados: N = 66 pacientes, con una media de edad de $36,76 \pm 10,47$ años. Duración media de la diabetes de $24,05 \pm 9,84$ años. De ellos, un 27,3% presentaban complicaciones crónicas. De esta muestra, existen pérdida de datos de 6 pacientes. Un 45% de la muestra presentaba TIR > 70% previamente y se alcanzó un 85% de los pacientes en objetivo tras la implantación. Hay una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,05$) en el tiempo en rango tras la implementación del sistema integrado. En promedio, los pacientes mejoraron su tiempo en rango en un 12,05%, con un intervalo de confianza del 95% que sugiere que esta mejora está entre el 8,88% y el 15,22%. Hay una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,05$) en el tiempo bajo rango tras la implementación del sistema integrado. En promedio, los pacientes redujeron su tiempo bajo rango en un 2,35%, con un intervalo de confianza del 95% que indica que esta reducción está entre el 1,37% y el 3,33%.

Conclusiones: Podemos afirmar que el sistema integrado no solo mejoró el tiempo en rango, sino que también redujo significativamente el tiempo en hipoglucemia, lo cual es clínicamente relevante

para el control glucémico de nuestros pacientes y se demuestra que el uso de asa cerrada es claramente superior a otros tratamientos.