

ANÁLISIS DE LA EFICACIA DE LOS SISTEMAS HÍBRIDOS DE ASA CERRADA SEGÚN TRATAMIENTO Y CONTROL GLUCÉMICO PREVIO AL INICIO DE LA TERAPIA

Baniandrés Eizaguirre, Sofía; Alonso Echarte, Ángela; Aguirre Castiella, Javier; Goñi Iriarte, M^a José; Basterra Gortari, Javier; García Mouriz, Marta y Sainz de los Terreros Errea, Amaya



Introducción:

Los estudios evidencian una mejora significativa del control glucémico en pacientes con diabetes tipo 1 (DM1) mediante los sistemas híbridos de asa cerrada (HCL). Sin embargo, es menos conocida la influencia de factores como el tratamiento y el control glucémico previos en dicha respuesta.

Objetivos:

Analizar la respuesta al tratamiento con HCL según el tratamiento y el control glucémico previos del paciente.

Material y métodos:

Estudio retrospectivo de 212 pacientes con DM1 que comenzaron HCL entre el 2021 y el 2025. Se analizó la variación de parámetros glucométricos pre y post-HCL (GMI, TIR, TBR, TAR y CV) según **tratamiento** (múltiples dosis de insulina (MDI) o infusión subcutánea continua de insulina (ISCI)) y **control glucémico** previos (HbA1c <7% o >7%). El análisis estadístico se realizó mediante SPSS, con prueba t de Student para muestras emparejadas y regresión lineal múltiple para factores asociados.

Resultados:



La edad media es de 44,6±13,7 años (46.2% hombres y 53.8% mujeres), con un tiempo medio de evolución de la enfermedad de 25,5±10,13 años.

De forma global, todos los parámetros analizados mejoraron significativamente.

En el análisis por subgrupos, se observó una reducción del GMI y un aumento del TIR significativamente mayores en el grupo previamente tratado con MDI frente al grupo con ISCI previa, sin diferencias en el TBR (véase Tabla 1). Al estratificar a los pacientes según el control glucémico previo, los pacientes con HbA1c >7% presentaron una reducción del GMI y un aumento del TIR significativamente mayores, mientras que la disminución del TBR fue mayor en aquellos con HbA1c <7% (véase Tabla 1).

		GMI			Interacción (P ₂)	TIR			Interacción (P ₂)	TBR			Interacción (P ₂)
		PRE	POST	P ₁		PRE	POST	P ₁		PRE	POST	P ₁	
	Total	7.35	6.83	<0.001	No aplica	59.00	77.06	<0.001	No aplica	3.04	1.51	<0.001	No aplica
Tratamiento previo	MDI (N=63)	7.43	6.73	<0.001	<0.01	56.77	79.02	<0.001	0.01	3.00	1.77	<0.01	0.37
	ISCI (N=146)	7.31	6.88	<0.001		59.96	76.20	<0.001		3.06	1.39	<0.001	
Grado de control previo	HbA1c <7% (N=57)	6.59	6.59	0.89	<0.001	76.93	83.44	<0.001	<0.001	4.72	2.00	<0.001	<0.01
	HbA1c >7% (N=142)	7.66	6.93	<0.001		52.20	74.63	<0.001		2.40	1.26	<0.001	

Tabla 1: Cambios en el control glucémico pre y post-implantación del HCL según el tratamiento y el control glucémico previos.

P₁: p que compara el valor pre y post

P₂: p de la diferencia del cambio en los diferentes subgrupos

Conclusiones:

- El tratamiento con HCL aumenta el TIR y disminuye el GMI y el TBR.
- Los pacientes anteriormente tratados con MDI presentaron mayor reducción de GMI y aumento del TIR, mientras que aquellos con ISCI previa mostraron una mayor reducción del TBR.
- Finalmente, la mejoría en TIR y GMI fue mayor en pacientes con HbA1c ≥7%, pero el TBR disminuyó más en pacientes con HbA1c <7%.