



IMPACTO DE LOS SISTEMAS HÍBRIDOS AVANZADOS DE ASA CERRADA SOBRE LA SATISFACCIÓN CON EL TRATAMIENTO EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 1 EN PRÁCTICA CLÍNICA REAL

Autores: Clara Fernández Rivera¹, Alba Gil Pascual¹, Pablo Lozano Martínez¹, Carlota Losfablos De Castro¹, Marta Dolz López¹, Gema González Fernández², Elena Pérez Galende³

¹ HCU Lozano Blesa ² Hospital General San Jorge ³ Hospital General de La Rioja

Introducción:

La diabetes mellitus tipo 1 (DM1) conlleva una elevada carga de tratamiento, asociada a la toma continua de decisiones, el miedo a la hipoglucemia y el estrés relacionado con la enfermedad; factores que impactan negativamente en la calidad de vida. Los sistemas híbridos avanzados de asa cerrada (AHCL) han demostrado mejorar el control glucémico mediante la automatización parcial de la administración de insulina. Sin embargo, la evidencia sobre su impacto a medio y largo plazo en resultados centrados en el paciente, como la satisfacción con el tratamiento, especialmente en población adulta y en práctica clínica real, sigue siendo limitada.

Objetivo:

Evaluar el efecto de los sistemas AHCL sobre la satisfacción con el tratamiento y la percepción del cambio respecto a la terapia previa en adultos con DM1 durante un seguimiento de 12 meses.

Material y métodos:

Estudio observacional retrospectivo unicéntrico en adultos con DM1 que iniciaron tratamiento con un sistema AHCL (MiniMed 780G, Tandem Control-IQ o CamAPS FX). La satisfacción se evaluó mediante el cuestionario validado Diabetes Treatment Satisfaction Questionnaire, versión estado (DTSQ-s) en la fase basal, a los 6 y a los 12 meses, y versión cambio (DTSQ-c) a los 6 y 12 meses. Se analizaron los cambios longitudinales mediante análisis de medidas repetidas y pruebas apareadas.

Resultados:

La puntuación total del DTSQ-s aumentó significativamente tras la instauración del sistema AHCL, pasando de $26,1 \pm 8,4$ puntos en la fase basal a $32,8 \pm 3,0$ puntos a los 6 meses y a $35,1 \pm 3,4$ puntos a los 12 meses ($p < 0,001$ para el efecto del tiempo). La mayor ganancia en satisfacción se observó durante los primeros 6 meses de uso, con consolidación posterior y menor dispersión de las puntuaciones a los 12 meses, lo que sugiere una experiencia del tratamiento más homogénea entre los pacientes.

La percepción del cambio respecto al tratamiento previo, evaluada mediante el DTSQ-c, fue claramente favorable, con puntuaciones medias elevadas tanto a los 6 meses ($14,7 \pm 2,8$) como a los 12 meses ($12,7 \pm 3,9$), sin diferencias significativas entre ambos momentos, lo que indica una valoración positiva y sostenida del nuevo tratamiento. No se identificaron descensos en la satisfacción a lo largo del seguimiento.

Conclusión:

En práctica clínica real, los sistemas híbridos avanzados de asa cerrada se asocian a una mejora significativa, temprana y mantenida de la satisfacción con el tratamiento en adultos con DM1. Estos resultados muestran que, más allá de los beneficios metabólicos, los AHCL mejoran de forma sustancial la experiencia del paciente y reducen la carga percibida del manejo diario, lo que puede favorecer la adherencia y la sostenibilidad del tratamiento a largo plazo.