

EFICACIA Y SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ASA CERRADA HÍBRIDA CON DM-1 DE ALTA COMPLEJIDAD

García Aguilera E, Balsells Bailon N, Pomés Aixut A, Callau Llorba N, Arque Badia A, Rodríguez Lacambra L, Rius Riu F, Ruano Esteban R.

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida.

INTRODUCCIÓN

La transición de MDI a sistemas de asa cerrada híbrida (HCL) es una estrategia eficaz para optimizar el control glucémico en diabetes tipo 1.

Existe escasa evidencia en pacientes clínicamente complejos con limitaciones cognitivas, físicas, o habilidades reducidas para el autocuidado.

OBJETIVOS

Evaluar los cambios en el control glucémico tras la transición de MDI a HCL en pacientes con DM1 y necesidad de mayor soporte en educación terapéutica.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio observacional retrospectivo en adultos con DM1.
- Educación terapéutica adaptada antes del inicio del HCL.

LIMITACIONES

- Muestra reducida
- Estudio retrospectivo

CARGA ASISTENCIAL

Visitas Totales: 129 10,75 v/paciente

CARGA VS HABITUAL

x3,6

RESULTADOS

Perfil del Paciente (N=13)

7 Varones 6 Mujeres

EDAD MEDIA 45,6 ± 13,5 años EVOLUCIÓN DM 26,4 ± 16,2 años

COMPLEJIDAD CLÍNICA

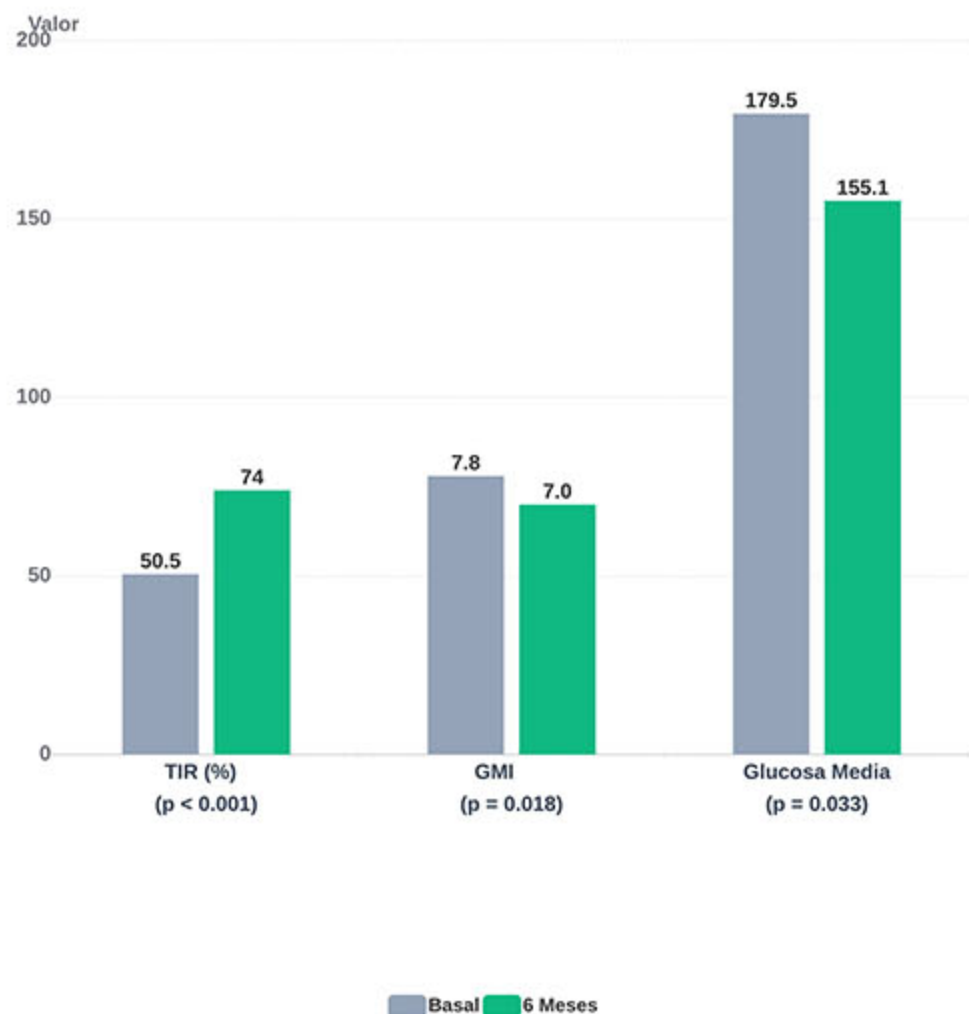
Ansioso-depresivo Déficit cognitivo leve Secuelas neurológicas

TIEMPO EN RANGO (TIR)

50,5% → 74,0% p<0.001

GMI

7,8 → 7,0 Mejora sig.



CONCLUSIONES

La transición a HCL **MEJORA SIGNIFICATIVAMENTE** el control glucémico sin aumentar el riesgo de hipoglucemia.

La tecnología con educación adaptada permite un uso seguro en perfiles complejos, superando barreras cognitivas y sociales previas.