



## P-174 - el ANÁLOGO de la insulina basal degludec: Beneficios en pacientes diabéticos tipo 2

*M.C. Serrano Laguna, M.J. Jiménez Jiménez, M. Hayón Ponce, R. Manzanares Córdova, M. Quesada Charneco y E. Torres Vela*

*Hospital Universitario de San Cecilio, Granada.*

### Resumen

**Objetivos:** Comparar la eficacia y seguridad de la nueva insulina basal degludec, en la intensificación del tratamiento en paciente con diabetes mellitus tipo 2 (DM2), con alto riesgo de hipoglucemias y mal control metabólico.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo. Se evalúo 38 pacientes con DM2 valorados desde enero 2016 a noviembre 2016, a los que se optimizó el tratamiento antidiabético de base, con el análogo de insulina basal degludec. Se evalúo los efectos clínicos, bioquímicos y efectos secundarios.

**Resultados:** 38 pacientes (19 V y 19 M), con edad media  $64,6 \pm 12,4$  años. Evolución media de la DM  $16,5 \pm 11,4$  años. El 60% en tratamiento inicial con antidiabéticos orales (ADOs). El 89,5% con insulina basal (el 47,4% con insulina Lantus, el 28,8% con insulina Levemir, el 5,3% con Insulatard, el 2,6% con insulina Novomix 30 y el 5,3% con insulina Humalog mix 50) y el 52,6% con análogos de insulina rápida. La dosis total de insulina basal y análogos de insulina rápida al inicio eran  $26,26 \pm 13,14$  UI y  $10,26 \pm 12,14$  UI respectivamente. El 34,21% y el 10,53% presentaban complicaciones micro y macrovasculares respectivamente. La HbA1c inicial media fue de  $8,75 \pm 1,47\%$  y la glucemia basal (GB) media de  $162,25 \pm 61,55$  mg/dl. Tras modificación del tratamiento antidiabético de base, con insulina basal degludec, se produjo un descenso en la HbA1c media (un  $0,58 \pm 1,18\%$  ( $p 0,004$ )) y en la GB media  $30,57 \pm 76,48$  mg/dl ( $p 0,019$ ). El numero de hipoglucemias descendió una media de  $1,95 \pm 3,1$  ( $p 0,000$ ). El tiempo medio de tratamiento con degludec fue  $5,92 \pm 2,35$  meses. No se registró efectos secundarios. No hubo abandonos del tratamiento.

**Conclusiones:** La intensificación del tratamiento antidiabético de base con el nuevo análogo de insulina basal degludec, mejoró de forma significativa la glucemia basal en ayunas, así como la HbA1c. El número de hipoglucemias descendió de forma significativa. Estas características pueden favorecer el cumplimiento terapéutico y mejorar la eficacia de las pautas de insulina en pacientes con DM2.