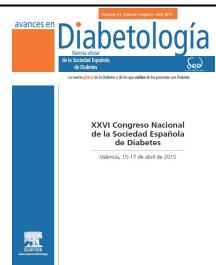




Avances en Diabetología



P-190. - DIFERENCIAS ENTRE INSULINA DETEMIR Y OTROS TIPOS DE INSULINAS EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 INSULINIZADOS TRATADOS CON LIRAGLUTIDE

P. Rodríguez Ortega, C. Leyva Prado, M. Laínez López, I. González, D. León, M.J. López y M.I. Rebollo

Complejo Hospitalario Universitario Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Objetivos: Existen estudios que reflejan que los pacientes tratados con insulina detemir ganan menos peso comparado con otro tipo de insulinas, por lo que en pacientes diabéticos la asociación de detemir a análogos de GLP-1 sería más beneficiosa que otro tipo de insulina. Presentamos nuestra experiencia en pacientes con DM tipo 2 tratados con insulina a los que asociamos liraglutide analizando las diferencias entre pacientes tratados con los distintos tipos de insulina.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de práctica clínica de pacientes con DM tipo 2 tratados con insulina a los que asociamos insulina comparando el grupo de pacientes tratados con detemir y el grupo tratado con otro tipo de insulina. Analizamos control metabólico con HbA1c, peso y dosis de insulina inicial y a los 6 meses. Los datos se analizaron con SPSS versión 20.

Resultados: Analizamos 65 pacientes con DM tipo 2 insulinizados, 33 con insulina detemir y 32 con otras insulinas. En el grupo con detemir son 21 mujeres y 12 varones con una media de 57 años y 14,03 años de evolución de su diabetes. En el grupo con otras insulinas 18 mujeres y 14 varones con una media de 56,19 años y 14,12 años de evolución de su diabetes. No hay diferencias entre los dos grupos. Los resultados analizados se presentan en la tabla.

	Inicial	6 meses
HbA1c grupo detemir	9,05%	8,04%
HbA1c grupo otras inulinas	9,21%	7,91%
Peso grupo detemir	97,06 kg	93,68 kg
Peso grupo otras insulinas	97,45 kg	95,29 kg

IMC grupo detemir	36,93	35,54
IMC grupo otras insulinas	36,72	35,96
Dosis de Insulina grupo detemir	37,39 UI	38,63 UI
Dosis de insulina grupo otras insulinas	43,43 UI	44,4 UI
*Sin diferencias significativas entre los dos grupos.		

Conclusiones: La terapia conjunta subcutánea de insulina y análogos de GLP-1 es eficaz en esta serie tanto en control metabólico como en pérdida de peso. Hay pérdida de peso independiente del tipo de insulina utilizada, aunque en nuestro grupo de paciente la disminución es mayor en el grupo insulinizado con detemir.