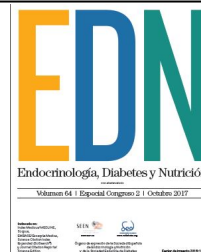




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



162 - EFICACIA DEL TRATAMIENTO CON INSULINA DEGLUDEC EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1

I. Torres, R. Márquez, L. García, G. Baena, M. Cayón y R. López

Hospital de Jerez. España.

Resumen

Introducción: En pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1), la insulina degludec ha demostrado ser igual de eficaz en el control glucémico que la insulina glargina U100, con una reducción de los episodios de hipoglucemias nocturnas y sin diferencias significativas en las hipoglucemias totales.

Objetivos: Evaluar la eficacia de la insulina degludec tras al menos 6 meses de tratamiento en pacientes con DM1 con hipoglucemias de repetición.

Métodos: Estudio observacional que incluye 40 pacientes atendidos en la consulta monográfica de DM1, a los que se les cambia el tratamiento insulínico basal (glargina/detemir) a insulina degludec. Se analizaron variables clínicas y analíticas, así como número de hipoglucemias y variabilidad glucémica mediante glucómetro.

Resultados: Edad media $36,3 \pm 14,7$ años, tiempo de evolución de la diabetes $18,3 \pm 11,2$ años. Se observó una reducción significativa de la dosis de insulina (UI/día) tanto basal ($30,68 \pm 12,04$ vs $27,05 \pm 11,48$; $p = 0,000$) como en bolos ($21,68 \pm 13,54$ vs $18,75 \pm 10,53$; $p = 0,016$), sin existir cambios significativos en el peso (kg) ($69,32 \pm 11,39$ vs $69,01 \pm 20,38$) ni en los niveles de HbA1c (%) ($7,49 \pm 1,03$ vs $7,42 \pm 0,84$). En los 20 pacientes en los que se analizaron los datos del glucómetro de las 2 semanas previas a la consulta, se recogieron similares parámetros de variabilidad glucémica. Sin embargo, se evidenció una disminución del número de episodios tanto de hipoglucemias totales ($7,78 \pm 3,15$ vs $5,77 \pm 4,8$; $p = 0,032$) como nocturnas ($3,33 \pm 2,14$ vs $1,22 \pm 1,39$; $p = 0,000$). No hubo ningún episodio de hipoglucemia grave con insulina degludec.

Conclusiones: En pacientes con DM1, el tratamiento con insulina degludec reduce el número de episodios de hipoglucemias tanto totales como nocturnas, sin empeoramiento del control glucémico y con una menor dosis de insulina tanto basal como en bolos.