



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



161 - EXPERIENCIA EN VIDA REAL CON INSULINA DEGLUDEC EN DIABETES TIPO 1

S. Pérez Naranjo, P. Abellán Galiana, A.Á. Merchante Alfaro, O. Rubio Puchol, P. Cubells Cascales y R. Querol Ripoll

Sección de Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario de Castellón. España.

Resumen

Introducción: El tratamiento con insulina degludec en diabetes mellitus (DM) tipo 1 se ha asociado a disminución de hipoglucemias, con mejora del control metabólico en estudios en vida real.

Métodos: Estudio retrospectivo, en vida real, de pacientes con DM tipo 1, en los que se ha realizado el cambio a insulina degludec por mal control glucémico e hipoglucemias desde diciembre de 2014 hasta septiembre 2016. Se analiza control glucémico, e impacto en las hipoglucemias referidas a los 6 y 12 meses del cambio.

Resultados: Se incluyen a 190 pacientes (51,6% mujeres), edad $39,5 \pm 1,1$ años, tiempo medio de evolución de su DM tipo 1 de $21,9 \pm 1,1$ años. Como insulina basal previa: glargina U100 una vez al día (77,4%), glargina U100 dos veces al día (1,6%), detemir una vez al día (0,5%) y detemir dos al día (20,5%). El motivo del cambio fue por hipoglucemias (63,2%), mal control (13,2%) o ambos (23,2%). Observamos a los 6 meses, reducción significativa, de la glucemia basal (147 vs 135 mg/d) y la HbA1c ($7,8 \pm 0,1$ vs 7,6%) que sin embargo se perdió a los 12 meses (glucemia 153 mg/dL y HbA1c 8,1%). Así mismo, hubo una reducción significativa de las hipoglucemias leves diurnas referidas por paciente de los últimos 3 meses (12,3 episodios), en las visitas a los 6 y a los 12 meses posteriores al cambio (1,2 y 0,5 respectivamente), al igual que las nocturnas (7,3 vs 0,3 a los 6 meses y 0,1 al año). No hubo hipoglucemias graves. Las dosis de insulina basal y total de insulina prandial se redujeron significativamente a los 6 meses y 12 meses: insulina basal (inicial, 6 y 12 meses) = $35,7 \pm 21,1$ U; $29,9 \pm 15,9$ U; $31,9 \pm 17,7$ U; insulina prandial = $14,0 \pm 5,7$ U; $11,16 \pm 4,8$ U; $10,5 \pm 4,4$ U).

Conclusiones: En DM tipo 1 el cambio a insulina degludec da lugar a una reducción marcada de las hipoglucemias diurnas y nocturnas, a los 6 y 12 meses, con menor dosis de insulina basal y prandial. El control glucémico, mejora en los 6 primeros meses de forma discreta.