



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 172 - PATRÓN DE PRESCRIPCIÓN DE DEGLUDEC Y GLARGINA 300 Y RESULTADOS A 3 Y 6 MESES EN UN GRUPO DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 DE LA REGIÓN SANITARIA DE GIRONA

L.M. Reyes<sup>a</sup>, M. Fernández<sup>a</sup>, L. Sojo<sup>a</sup>, E. Esteve<sup>a</sup>, P. Villarroel<sup>a</sup>, D. Sandoval<sup>a</sup>, C. Castillejo<sup>a</sup> y W. Ricart<sup>a</sup>

Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Dr. Josep Trueta. Girona. España.

### Resumen

**Introducción:** En este último año se han incorporado dos nuevas insulinas basales: degludec (D) y glargina 300 (G300). El objetivo del presente trabajo es analizar el perfil de prescripción de estas nuevas insulinas y los resultados en cuanto a control metabólico, peso, dosis diaria de insulina (DDI y DDI/kg) e hipoglucemias.

**Métodos:** Registro de pacientes con DM1 que se sometían a cambio de insulina basal por D o G300 y recogida retrospectiva de incidencias, HbA1c, DDI, peso e hipoglucemias graves a 3 y 6 meses.

**Resultados:** Se iniciaron un total de 161 nuevos tratamientos [77D (39 mujeres); 84G300 (45 mujeres)  $p = ns$ ]. Los pacientes que recibieron D tenían mayor tiempo de evolución ( $21 \pm 12$ ; vs  $17 \pm 11$ ,  $p = 0,02$ ) y recibían menores DDI ( $46 \pm 17$  vs  $53 \pm 22$  UI,  $p = 0,03$ ) y DDI/peso ( $0,6 \pm 0,2$  vs  $0,7 \pm 0,2$  UI/kg,  $p = 0,03$ ); no hubo diferencias en cuanto a edad ( $45 \pm 14$  vs  $42 \pm 15$ ), HbA1c ( $8,0 \pm 1,2$  vs  $8,2 \pm 1,2$ ), peso ( $73 \pm 13$  vs  $74 \pm 19$ ) o IMC ( $26 \pm 4$  vs  $27 \pm 6$ ) a nivel basal. Se suspendieron un total de 18 (11%) tratamientos (5 D/13 G300), la mayor parte de ellos en el primer mes. Estos pacientes tenían niveles más bajos de HbA1c que los que mantuvieron el tratamiento ( $7,5 \pm 0,9\%$  vs  $8,2 \pm 1,2\%$ ,  $p = 0,005$ ), no hubo diferencias en otros parámetros. Los motivos de suspensión fueron: hiperglucemia 13, hipoglucemia 1, reacciones adversas y otros 4. En los pacientes que continuaron tratamiento, no se observaron cambios significativos en los niveles de HbA1c, peso, IMC, DDI o DDI/peso ni a los 3 ni a los 6 meses. En el análisis restringido a los individuos con HbA1c  $> 8\%$  ( $n = 65$ ; 32 D; 33 G300), tampoco hubo cambios significativos en los parámetros de seguimiento. Se registraron 8 hipoglucemias graves en el grupo de D y 4 en el grupo de G300 a lo largo del periodo de observación.

**Conclusiones:** En este análisis preliminar del perfil de prescripción de los nuevos análogos lentos no hemos detectado mejoras significativas en el grado de control metabólico medido por HbA1c.