



30 - LOS ANÁLOGOS DE INSULINA LENTO DE SEGUNDA GENERACIÓN (ALSG) DISMINUYEN EL TIEMPO EN HIPOGLUCEMIA EN PACIENTES CON DM. ESTUDIO VIDA REAL CON MONITORIZACIÓN FLASH

E.L. Menéndez Torre, P. Pujante Alarcón, J. Ares Blanco, C. Alonso Felgueroso, G. Martínez Tames, P. Morales Sánchez, C. Lambert Goitia, S. Rodríguez Rodero y E. Delgado Álvarez

Endocrinología y Nutrición. Hospital Central de Asturias. Oviedo.

Resumen

Introducción: Los ALSG han demostrado una reducción en los eventos de hipoglucemias sin empeorar el control glucémico en diferentes estudios. Sin embargo, son pocos los estudios que valoren estos parámetros en vida real con monitorización continua.

Métodos: Estudio transversal descriptivo de 646 pacientes, 94,4% DM1, 53,4% varones, edad media de $48,48 \pm 15,32$ años (rango: 15-91 años), evolución medio de $21,44 \pm 12,98$, evaluados en las CCEE del HUCA y que comparten los datos a través de libreview con al menos un 70% de información válida durante un período de 14 días. De la glucometría se obtuvieron (glucemia promedio, CV, TIR, TBR, TBR). Se dividieron los pacientes en función del tratamiento en 4 grupos: Análogos lentos de primera generación (ALPG) (glargina U-100 y detemir) (13%), Análogos de segunda generación (glargina U300 y degludec) (ALSG) (77%), ISCI (8%) y NPH/mezclas (2%).

Resultados: Del total de los pacientes obtuvimos una glucemia media de $164,37 \pm 30,83$ mg/dl con un CV $36,82 \pm 6,60\%$. El número de lecturas/día fue de $10,90 \pm 6,65$ y un % de uso $91,78 \pm 6,62\%$. El TIR medio fue $59,88 \pm 16,79\%$, TBR: $4,4 \pm 4,46\%$, TAR: $35,67 \pm 17,73\%$. Los eventos de hipoglucemias/día medio fueron $2,56 \pm 4,32$. Cuando comparamos los resultados entre los usuarios de ALPG vs. ALSG no obtuvimos diferencias en glucemia promedio ($158,74 \pm 31,25$ vs. $165,66 \pm 30,50$ mg/dl, $p = 0,055$). Tampoco, en el número de lecturas/día, en el % de uso ni el número de eventos de glucemia baja, en el CV ni en el porcentaje de pacientes con CV 36. A pesar de no encontrar diferencias en el TIR ($62,25 \pm 17,62$ vs. $59,38 \pm 16,70\%$; $p = NS$), el grupo con ALSG presentaban un menor TBR ($5,64 \pm 5,18$ vs. $4,13 \pm 4,31\%$; $p = 0,05$) y esto se reflejó en un mayor porcentaje de pacientes que conseguía el objetivo TBR 4% ($51,8$ vs. $66,9\%$, $p = 0,05$).

Conclusiones: Los pacientes con DM usuarios de ALSG presentan un menor tiempo de hipoglucemias manteniendo el mismo TIR frente a los ALPG.