



86 - GLA-300 VS IDEG-100 EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 1 Y CONTROL GLUCÉMICO SUBÓPTIMO. EFECTO DE LA DURACIÓN DE LA ENFERMEDAD EN LOS RESULTADOS GLUCOMÉTRICOS. ESTUDIO ONECARE

I. Conget², E. Delgado¹, M.Á. Mangas³, C. Morales⁴, J. Caro⁵, M. Giménez² y M. Borrell⁶

¹Endocrinología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. ²Endocrinología. Hospital Clínic. Barcelona. ³Endocrinología. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla. ⁴Endocrinología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. ⁵Endocrinología. Clínica Medinorte. Valencia. ⁶Departamento Médico. Sanofi. Barcelona.

Resumen

Introducción: Recientemente, se ha evaluado en práctica clínica la efectividad y seguridad de Gla-300 en comparación con IDeg-100 en pacientes con diabetes tipo 1 (DM1) y control glucémico subóptimo con insulinas basales (IB) de 1^a generación. Nuestro objetivo ha sido analizar el efecto de la duración de la DM1 en los resultados glucométricos obtenidos en esa comparación.

Métodos: Estudio observacional, multicéntrico, transversal en pacientes con DM1 (> 3 años-duración-diabetes (ADD), HbA_{1c} ≥ 7,5%) que cambiaron de IB de 1^a generación a Gla-300/IDeg-100 dentro de los últimos 24 meses según criterio médico. Los datos se obtuvieron de los registros clínicos, la visita del estudio y de la monitorización continua de glucosa recopilados antes de la visita.

Resultados: Se incluyeron 85 personas con DM1 (15) (edad 46,77 ± 13,67 años; 25,5 ± 8,3 ADD); 50 recibieron Gla-300, 35 IDeg-100. No hubo diferencias en ambos grupos en TIR 70-180; 250 mg/dl durante todo el día. Durante la noche, en el grupo 15 el TIR 70-180 fue significativamente mayor en Gla-300 vs. IDeg-100 (54,00 ± 16,48 vs. 47,01 ± 15,41%, p = 0,019), y el grupo Gla-300 tuvo un promedio menor de minutos con eventos hiperglucémicos > 180 mg/dl (136,67 ± 70,11 vs. 163,74 ± 67,17 min, p = 0,04). En el mismo grupo, el número de pacientes con un CV 100 mg/dl fue respectivamente mayor (20/50 vs. 13/60, p = 0,04) y menor (46/50 vs. 60/60, p = 0,02) en Gla-300 y IDeg-100, respectivamente.

Conclusiones: En la práctica clínica habitual, la similar efectividad de Gla-300 e IDeg-100 en pacientes con DM1 subóptimamente controlados que cambian de una IB de 1^a generación no parece verse afectada por la duración de la enfermedad. Estos resultados están en sintonía con los resultados generales del estudio.

Financiación: Estudio financiado por Sanofi.