



## 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. Conget<sup>2</sup>, E. Delgado<sup>1</sup>, M.Á. Mangas<sup>3</sup>, C. Morales<sup>4</sup>, J. Caro<sup>5</sup>, M. Giménez<sup>2</sup> y M. Borrell<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. <sup>2</sup>Endocrinología. Hospital Clínic. Barcelona. <sup>3</sup>Endocrinología. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>4</sup>Endocrinología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. <sup>5</sup>Endocrinología. Clínica Medinorte. Valencia. <sup>6</sup>Departamento 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<sup>a</sup> 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<sub>1c</sub> ≥ 7,5%) que cambiaron de IB de 1<sup>a</sup> 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 (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 Gla-300 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 subópticamente controlados que cambian de una IB de 1<sup>a</sup> 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.