



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



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. Conger², 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 1ª 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 1ª 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, 60 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 1ª 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.