



207 - INSULINA ICODEC SEMANAL Y HOSPITALIZACIÓN: CONOCIMIENTOS DE LOS ESTUDIOS ONWARDS 1-6

M. Ortega-Juaristien¹, A. Philis-Tsimikas², J.K. Bache³, T.J. Bart³, K. Salvesen-Sykes⁴ y M. Kellerer⁵

¹Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid. ²Scripps Whittier Diabetes Institute, San D., CA, EE. UU. ³Novo Nordisk A/S, Søborg, Dinamarca. ⁴Novo Nordisk Inc., Plainsboro, NJ, EE. UU. ⁵Center for Internal Medicine, Marienhospital, Stuttgart, Alemania.

Resumen

Introducción y objetivos: Este estudio evalúa el impacto del uso de insulina icodec (icodec) semanal durante y en torno a la hospitalización en los participantes con diabetes tipo 1 (DM1) y tipo 2 (DM2) del programa ONWARDS.

Métodos: Al finalizar el estudio, los datos disponibles se evaluaron según el tipo de diabetes y para: interrupción del tratamiento; observación de cambios individuales en la dosis de insulina basal, HbA1c, automonitorización de los niveles de glucosa capilar (ACG) y episodios de hipoglucemia reportados por los participantes antes, durante y después de la hospitalización.

Resultados: En el total de estudios, 135 participantes que recibieron icodec fueron hospitalizados 160 veces (83 casos médicos y 77 quirúrgicos). La mayoría de los participantes con hospitalizaciones (85,9%) completaron el estudio sin suspender icodec. En general, la dosis de insulina basal se mantuvo estable e ininterrumpida durante la hospitalización. Para los participantes con DM2, la HbA1c media (DE) para casos médicos y quirúrgicos fue del 8,5% (1,1%) y del 8,7% (1,3%) al inicio del estudio; 7,3% (0,9%) y 7,1% (0,8%) en el momento de la hospitalización; 7,5% (1,1%) y 7,1% (1,1%) después del alta, y 7,1% (1%) y 7% (1%) al final del estudio. Para los participantes con DM1, la HbA1c media (DE) para casos médicos y quirúrgicos fue del 8,1% (0,9%) y del 6,9% (0,5%) al inicio del estudio; 8,8% (2,3%) y 7% (2,1%) en el momento de la hospitalización; 8,6% (1,5%) y 7% (2,1%) después del alta, y 8,1% (1,4%) y 7% (2,1%) al final del estudio. No se observaron cambios de tendencia en el control glucémico. Las tasas de hipoglucemia notificadas fueron bajas, con diferencias mínimas antes, durante o después de la hospitalización.

Conclusiones: La mayoría de los participantes continuaron el tratamiento con icodec semanal a pesar de la hospitalización sin cambios sustanciales en HbA1c, ACG e hipoglucemia antes, durante o después de la hospitalización.

Presentada previamente en EASD 2023.