



## O-50 - EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE INSULINA GLARGINA 300 U/ML EN COMPARACIÓN CON DEGLUDEC 100 U/ML EN ADULTOS CON DM1 INADECUADAMENTE CONTROLADOS. RESULTADOS EN MCG (ESTUDIO ONECARE)

I. Conget<sup>a</sup> y M. Borrell<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona. <sup>b</sup>Medical Diabetes Iberia, Sanofi, Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la efectividad de la insulinoterapia basal-bolo con insulina glargin 300 U/mL (Gla-300) en comparación con insulina degludec 100U/mL (IDeg-100), definida como el porcentaje de tiempo en rango de glucosa (70-180 mg/dL TIR) durante un periodo de monitorización continua de glucosa (MCG) en pacientes con DM1 tratados en práctica clínica habitual (objetivo primario).

**Material y métodos:** Estudio observacional, de cohortes retrospectivo, transversal multicéntrico con la participación de 21 servicios de Endocrinología en España. Se incluyeron pacientes adultos con DM1 de más de 3 años de evolución, que hubieran realizado, según criterio médico, un cambio de tratamiento de una insulina basal de 1<sup>a</sup> generación a Gla-300 o IDeg-100 dentro de los últimos 24 meses, con valores de HbA1c > 7,5% antes del cambio de tratamiento, y que fueran usuarios de MCG-flash (a demanda) como mínimo 1 mes previo a la inclusión en el estudio (con datos de MCG 14 días consecutivos).

**Resultados:** Se incluyeron un total de 199 pacientes con DM1: 104 pacientes cambiaron tratamiento a Gla-300 y 95 a insulina IDeg-100. La media de edad fue de 42,6 años, el 50,5% eran mujeres, 50,3% presentaron estudios universitarios y el tiempo medio desde el diagnóstico de DM1 fue de 18,4 años. El porcentaje TIR fue comparable entre el grupo tratado con Gla-300 y el grupo con IDeg-100 (52,4% vs 49,3%, p = 0,1191). El valor medio de HbA1c fue también similar entre ambas cohortes (7,6% vs 7,9%, p = 0,1032), al igual que el valor medio de glucosa (172 mg/dL vs 179 mg/dL, p = 0,1032). No se observaron diferencias en la variabilidad glucémica evaluada mediante coeficiente de variación de la glucemia media, con un bajo porcentaje de pacientes con hipoglucemia en ambos grupos de tratamiento.

N = 199	Gla-300	IDeg-100	Valor de la p
<b>Exposición glucosa</b>			
Media glucosa (DE) mg/dL	171,6 (31,6)	178,9 (31,3)	0,1032

Media estimada de HbA1c%  $7,6 \pm 1,1$   $7,9 \pm 1,1$  0,1032

#### Glucosa en rango

Media en Rango Recomendado% (70-180 mg/dL)  $52,4 \pm 14,0$   $49,3 \pm 13,9$  0,1191

#### Valores de glucemia en MCG

54 mg/dL (DE)% 2,5 (3,7) 2,2 (2,7) 0,4433

70 mg/dL (DE)% 6,6 (6,0) 5,9 (4,7) 0,3663

> 180 mg/dL (DE)% 41,0 (16,1) 44,8 (15,6) 0,0935

> 250 mg/dL (DE)% 15,4 (13,0) 18,2 (13,8) 0,1453

#### Variabilidad glucémica

Media del coeficiente de variación, (DE)% 39,8 (7,1) 40,1 (6,5) 0,6903

#### Datos de MCG

Tiempo del MCG activo% 93,6 93,5 0,9039

**Conclusiones:** En términos de la consecución de los objetivos glucémicos recomendados por los últimos consensos sobre MCG, nuestro estudio en vida real demuestra que la efectividad de insulina Gla-300 es equiparable a degludec-100 en aquellos pacientes con DM1 que se consideran inadecuadamente controlados.