



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 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. Conger<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 insulino terapia basal-bolo con insulina glargina 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 1ª generación a Gla-300 o IDeg-100 dentro de los últimos 24 meses, con valores de HbA1c  $\geq 7,5\%$  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
Exposición glucosa			
Media glucosa (DE) mg/dL	171,6 (31,6)	178,9 (31,3)	0,1032

Media estimada de HbA1c%	7,6 ± 1,1	7,9 ± 1,1	0,1032
Glucosa en rango			
Media en Rango Recomendado% (70-180 mg/dL)	52,4 ± 14,0	49,3 ± 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.