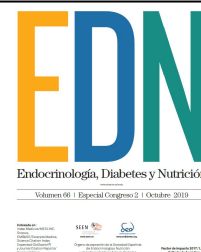




# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 89 - RESULTADOS COMUNICADOS POR EL PACIENTE CON INSULINA DEGLUDEC EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 EN VIDA REAL: RESULTADOS ESPAÑOLES DEL ESTUDIO REFLECT

P. Abellán Galiana<sup>a,b</sup>, A.Á. Merchante Alfaro<sup>a,c</sup> y M. Galán<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Hospital General Universitario de Castellón. <sup>b</sup>Universidad Cardenal Herrera-CEU. Universidades CEU. Castellón. <sup>c</sup>Universitat Jaume I. Castellón. <sup>d</sup>Novo Nordisk. Madrid.

### Resumen

**Introducción:** Los resultados comunicados por el paciente (PRO) son medidas desde la perspectiva del paciente sobre su estado de salud, nivel percibido de alteración, discapacidad y calidad de vida. Son importantes determinantes de las preferencias del paciente y junto con la información sobre factores de riesgo (control glucémico, presión arterial y lípidos) son claves en la toma de decisiones. Se presentan los resultados de PRO con insulina degludec (IDeg) en diabetes mellitus (DM) tipo 2 en España de un estudio de vida real europeo.

**Métodos:** Estudio multicéntrico, observacional, y prospectivo de 1 año, realizado en pacientes  $\geq$  18 años con diabetes en los que se fuera a iniciar IDeg. Los PRO utilizados incluyeron el Cuestionario de Satisfacción del Tratamiento de la Diabetes (DTSQ), el cuestionario genérico de calidad de vida SF-36 y preferencias del paciente comparadas con el tratamiento previo.

**Resultados:** Se incluyeron 46 pacientes evaluables con DM2 tratados previamente con glargina (n = 30) o detemir (n = 8) que iniciaban IDeg por preocupación por la hipoglucemia (n = 36) o mejoría del control glucémico (n = 27). La satisfacción con el tratamiento (DTSQ) mejoró (diferencias con basal) con el tratamiento con IDeg de 23,9 a 31,2 (7,7; IC95% 5,5 a 9,8). A los 3 y 12 meses de empezar el tratamiento, todos los pacientes evaluables preferían IDeg y su dispositivo de administración (FlexTouch) respecto a la insulina basal previa y su dispositivo. La calidad de vida (SF-36) mostró una mejoría del componente físico, de 42,07 a 44,04 (cambio 2,24; IC95% 0,03 a 4,45), y un empeoramiento en el componente mental, de 46,20 a 42,71 (cambio -3,69; IC95% -7,36 a -0,01), que no fueron clínicamente relevantes (d-Cohen 0,18 y 0,32, respectivamente).

**Conclusiones:** en condiciones de vida real en España, el tratamiento con IDeg en pacientes con DM2 se asocia una mejoría de la satisfacción con el tratamiento, sin cambios relevantes de la calidad de vida.

Financiación: Novo Nordisk.