



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## O-025 - REDUCCIÓN EN HBA1C Y FRECUENCIA DE HIPOGLUCEMIAS AL CAMBIAR A GLARGINA U300 EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON DIABETES TIPO 1

*M. González González, E. Fernández Rodríguez, C. Bande Rodríguez, I. Seoane Cruz y J.A. Mato Mato*

*Complejo Hospitalario de Ourense, Ourense.*

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la eficacia de glargina U300 en la reducción de HbA1c y frecuencia de episodios de hipoglucemia en una muestra de pacientes con diabetes mellitus tipo 1 insuficientemente controlados con glargina U100.

**Material y métodos:** 40 pacientes (27 varones, 67,5%) con diabetes tipo 1 tratados con glargina U100, a los que se le cambia a glargina U300. Edad media 43,4 años (DS 17,7). Tiempo medio de seguimiento: 20,2 años (DS 11,1). Se evaluó HbA1c antes del cambio y a los 3 y 6 meses del mismo y se recogió el número de hipoglucemias confirmadas por glucómetro en los 15 días previos al cambio y en los 15 días previos a la consulta de los 6 meses. Las variables cuantitativas se expresan en media, DE y rango. Las cuantitativas en porcentaje. Para el análisis estadístico se empleó el Test de Wilcoxon y la correlación de Spearman. Se consideró estadísticamente significativo una  $p < 0,05$ .

**Resultados:** La HbA1c media inicial fue de 8,6 (DE 1,5), a los 3 meses 8,2 (DE 0,85), y 8,01 (DE 1,32) a los 6 meses. No hubo diferencias significativas entre la HbA1c basal y 3 meses ( $p = 0,41$ ) pero sí entre la media a los 6 meses y basal ( $p < 0,001$ ). La disminución media de HbA1c fue de 0,60 (DE 0,749), consiguiéndose reducción de HbA1c en 32 pacientes. La dosis total diaria a los 6 meses fue significativamente mayor que la dosis basal: 34,9 (DE 14,5) vs 33,7 (DE 15,1),  $p < 0,001$ . Asimismo, la dosis por kg de peso significativamente mayor: 0,45 (DE 0,18) vs 0,42 (DE 0,17),  $p < 0,001$ . No hubo correlación entre la disminución de HbA1c y el incremento de dosis. La media de episodios de hipoglucemia con U100 fue de 1,8 (DE 2,25), frente a 1,9 (DE 1,7) con U300, sin diferencias significativas entre ambos.

**Conclusiones:** El cambio a U300 en una muestra de pacientes con diabetes tipo 1 se asoció con una reducción media de HbA1c de 0,60, sin asociarse con aumento en la frecuencia de hipoglucemias ni cambios en el peso.