



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-129 - SUSTITUCIÓN DE LA INSULINA BASAL POR GLARGINA U300 O DEGLUDEC EN PACIENTES CON DM1. RESULTADOS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

I. Esparcia Arnedo, J. Monroy Sánchez, P. Herguedas Vela, I. Escuer Núñez, E. Santos Mazo, L. de la Maza Pereg y E. Ruiz Pérez

Hospital Universitario, Burgos.

Resumen

Introducción: Los nuevos análogos de insulina Glargina U300 y Degludec aportan mayor duración de acción, flexibilidad y menor variabilidad glucémica, asociando una menor tasa de hipoglucemias según los estudios publicados hasta hoy.

Objetivos: Estimar el cambio en las necesidades de insulina basal y prandial al sustituir su insulina basal por Glargina U 300 o Degludec. Valorar cambios en el control glucémico definido por Hb A1c (%), glucemia basal e hipoglucemias totales y nocturnas.

Material y métodos: Estudio observacional, prospectivo de pacientes con DM1 de al menos 8 años de evolución de consulta externa valorados entre junio y julio 2016 con cambio de insulina basal a criterio clínico. Se registran en el momento del cambio y a los seis meses: peso, dosis de insulina basal, necesidades por kg, variación en el requerimiento de insulina prandial, HbA1c, glucemia basal e hipoglucemias mensuales nocturnas y totales (70 mg/dl y autorreferidas por el paciente). Se analizan los datos mediante t-Student, media y desviación estándar.

Resultados: Se presentan en la tabla.

	G/U300		Degludec	
	Basal	6 meses	Basal	6 meses
N (M/H)	10 (5/5)		15 (7/8)	
Edad (años)*	42,8 ± 18,1		41,0 ± 13	
Peso				
IMC (kg/m ²)	25,1 ± 3,7		28,0 ± 6,2	

GB (mg/dl)*	184 ± 31,7	134,2 ± 34,9	-27%	166 ± 51,1	147,3 ± 37,8	-11%
HbA1c (%)*	8,4 ± 0,9	8,0 ± 0,9	-4%	8,4 ± 1,1	7,9 ± 0,9	-5%
Dosis basal (UI/día)	30,7 ± 13,5	33,4 ± 14,7	+8%	32,3 ± 12,3	26,9 ± 12,9	-16%
Dosis basal (UI/Kg/día)	0,42 ± 0,1	0,45 ± ,1	+7%	0,39 ± 0,1	0,31 ± 0,1	-20%
			Igual: 80%			Igual: 40%
Necesidades de I. prandial			Menor: 0%			Menor: 47%
			Mayor: 20%			Mayor: 13%
Hipoglucemias totales (mes)	6,6 ± 9,5	2,4 ± 2,5	-63%	20,3 ± 26,3	12,0 ± 26	-40%
Hipoglucemias nocturnas (mes)	1,2 ± 2,6	0,7 ± 1,5	-41%	7,8 ± 5,7	2,1 ± 3,9	-73%

*Sin diferencias basales entre los dos grupos (p 0,05).

Conclusiones: El cambio a glargina U300 implica un incremento del 7% de la dosis basal, sin modificaciones en las necesidades de la insulina prandial. El cambio a degludec implica un descenso del 20% de la dosis basal, con una reducción en la insulina prandial en el 47% de los pacientes. El descenso de la HbA1c fue de un 4 y 5% respectivamente. Tasa de hipoglucemias totales, disminuyeron un 63% con G/U300 y las hipoglucemias nocturnas en un 73% con degludec.