



## P-198 - EFECTOS DE LA TRANSFERENCIA DE DOS DOSIS DE INSULINA GLARGINA A UNA DOSIS DE INSULINA DEGLUDEC EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1

L. Tuneu Valls, A. Morillas, I. Pujol, N. Stanton Yonge, A. Pérez y A. Chico

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** Hasta en un 24% de pacientes con DM1 el efecto de la insulina glargina es < 24 horas. Esto obliga a 2 inyecciones/día o a usar insulinas más prolongadas, como degludec. Solo hay un estudio que valore este cambio, en población japonesa (n = 16), no observando diferencias a las 12 semanas en HbA<sub>1c</sub> aunque sí menores requerimientos de insulina<sup>1</sup>.

**Objetivos:** Evaluar en un grupo de DM1, el grado de control glucémico, parámetros relacionados con la calidad de vida e hipoglucemias, y el grado de satisfacción, 12 semanas después del cambio de dos dosis de glargina a una de degludec.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo de 17 DM1 en terapia basal-bolo que utilizaban 2 dosis de glargina, tras cambiar a una de degludec según práctica clínica. Los pacientes fueron visitados a las 4, 8 y 12 semanas del cambio para realizar ajustes. Se recogieron variables demográficas: edad, sexo, peso e IMC al inicio y final del estudio. La semana previa al cambio de insulina y la última semana del estudio, se insertó un sensor de glucosa ciego (iPro, Medtronic) para evaluar parámetros de variabilidad, glucosa media y número de hipoglucemias. Se recogieron las dosis de insulina prandial y basal usadas al inicio y al final, y la HbA<sub>1c</sub>. También se evaluaron al inicio y al final: calidad de vida (SF 36, ESDQOL), miedo a hipoglucemias (Fear Hypoglycemia Survey) y percepción de las mismas (test de Clarke). Al finalizar, se midió el grado de satisfacción con el cambio (cuestionario *ad hoc*). El análisis estadístico se realizó para las variables con distribución normal mediante t Student para datos apareados y el test de Wilcoxon para variables no normales (significación p < 0,05).

**Resultados:** Las características de los 17 sujetos fueron: 8 hombres y 9 mujeres; 3 sujetos abandonaron el estudio prematuramente; edad 50,4 ± 8,8 años; duración de la DM1 21,8 ± 10 años; HbA<sub>1c</sub> 7,37 ± 0,47%; IMC 27,4 ± 3,7 Kg/m<sup>2</sup>. No hubo cambios en HbA<sub>1c</sub>, glucosa media, desviación estándar, % tiempo en rango (70-180 mg/dl), % tiempo > 180 mg/dl, % tiempo < 70 mg/dl, número de hipoglucemias, peso, IMC, dosis de insulina prandial, calidad de vida, miedo a hipoglucemias, ni percepción de las hipoglucemias. Se redujo significativamente la dosis de insulina basal (0,353 frente a 0,314 UI/kg/día; p = 0,007). El grado de satisfacción de los pacientes con el cambio fue elevado 17,43 ± 2 sobre 20.

**Conclusiones:** El cambio de dos dosis de insulina glargina a una de degludec es valorado

positivamente por los pacientes permitiendo mantener el control glucémico con menores requerimientos de insulina basal.