



## P-256 - EFICACIA DE INSULINA DEGLUDEC EN DIABETES MELLITUS TIPO 1 Y 2. DATOS EN VIDA REAL

E.A. Cuéllar Lloclla, M. Laínez López, L. Florencio Ojeda, I. González Navarro, M. Martín López, M.E. López Valverde y M.I. Rebollo Pérez

Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva.

### Resumen

**Introducción:** Diversos estudios demuestran que insulina degludec disminuye el número de hipoglucemias y mejora el control metabólico.

**Objetivos:** Comparar las características clínicas tras el cambio a I. insulina degludec en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) y 2 (DM2).

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo observacional en el cual se incluyeron pacientes con diagnóstico de DM1 y DM2 que se sometieron a cambio de insulina basal a insulina degludec. Se evaluaron a los  $\pm$  3-6 meses y 12 meses del cambio variables antropométricas (peso), necesidades de insulina, evolución de la HbA1c e hipoglucemias. Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS versión 21.

**Resultados:** DM1: 110 pacientes (54% hombres, 46% mujeres), edad media  $37 \pm 14$  años, tiempo de evolución  $17,85 \pm 11$  años, basal previa: glargina 62%, detemir 33%, glargina U300 4%, NPH 1%; motivo del cambio: 51% por mal control, 49% por hipoglucemias. Dosis basal  $35,3 \pm 20,6$  UI,  $\pm$  3-6 meses  $29,0 \pm 13,7$  UI ( $p < 0,05$ ); 12 meses  $29,6 \pm 13,8$  UI ( $p < 0,05$ ). Ratio rápida (UI/ración) basal  $1,6 \pm 2,5$ ;  $\pm$  3-6 meses  $1,2 \pm 0,5$  ( $p < 0,05$ ); 12 meses  $1,2 \pm 0,5$  ( $p < 0,05$ ). HbA1c basal  $8,12 \pm 1,39\%$ ;  $\pm$  3-6 meses  $7,81 \pm 1,19\%$  ( $p < 0,05$ ); 12 meses  $7,83 \pm 1,16\%$  ( $p < 0,05$ ). Peso basal  $75 \pm 16,8$  Kg;  $\pm$  3-6 meses  $75,3 \pm 17,3$  Kg ( $p < 0,05$ ); 12 meses  $76,6 \pm 18,4$  Kg ( $p < 0,05$ ); Mejoría de hipoglucemias 81%. DM2: 40 pacientes (40% hombres, 60% mujeres), edad media  $67,5 \pm 7,6$  años, tiempo de evolución  $20,7 \pm 9,6$  años, basal previa: glargina 20%, detemir 55%, glargina U300 17,5%, NPH 7,5%; motivo del cambio: 75% por mal control; 7,5% por hipoglucemias, 12,5% por dosis elevadas, 5% por variabilidad. Dosis basal  $57,5 \pm 28,8$  UI,  $\pm$  3-6 meses  $47,5 \pm 23$  UI ( $p < 0,05$ ); 12 meses  $49,3 \pm 24,6$  UI ( $p < 0,05$ ). Dosis prandial basal  $21,5 \pm 17,5$  UI;  $\pm$  3-6 meses  $17,2 \pm 24,6$  UI ( $p < 0,05$ ); 12 meses  $26,6 \pm 32,5$  UI ( $p < 0,05$ ). HbA1c basal  $9,02 \pm 1,41\%$ ;  $\pm$  3-6 meses  $7,86 \pm 1,27\%$  ( $p < 0,05$ ); 12 meses  $7,85 \pm 1,37\%$  ( $p < 0,05$ ). Peso basal  $85,2 \pm 16,4$  Kg;  $\pm$  3-6 meses  $81,2 \pm 21$  Kg ( $p < 0,05$ ); 12 meses  $86,7 \pm 19,6$  Kg ( $p < 0,05$ ); Mejoría de hipoglucemias 100%.

**Conclusiones:** Se observa una mejoría significativa en el control metabólico, reducción de las dosis de insulina basal y disminución del número de hipoglucemias tras el inicio de insulina degludec en ambos grupos; los pacientes con DM1 presentan una disminución de los requerimientos de insulina prandial (25%); ambos grupos presentan ganancia leve de peso a los 12 meses del seguimiento ( $< 2$

Kg).