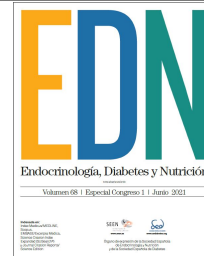




# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-157 - PERFIL DE LOS PACIENTES TRATADOS CON INSULINA LISPRO 200 U/ML EN LA PRÁCTICA CLÍNICA REAL: ESTUDIO PROFILE IL-200

C. Foster<sup>a</sup>, M. Rubio<sup>a</sup>, E. Artime<sup>a</sup>, E. Spaepen<sup>b</sup>, Á. Carreño<sup>c</sup> y S. Díaz<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Eli Lilly and Company, Alcobendas. <sup>b</sup>HaaPACS GmbH. <sup>c</sup>IQVIA.

### Resumen

**Objetivos:** Existen datos limitados sobre el uso de insulina lispro 200 U/ml (IL200) en la práctica clínica en España. Este estudio en vida real (PROFILE-IL200) describe las características clínicas/demográficas y el tratamiento de pacientes que inician tratamiento con IL200.

**Material y métodos:** En este estudio observacional retrospectivo basado en registros médicos de la base de datos IQVIA en España se incluyeron pacientes adultos (? 18 años) con diabetes tipo 1 (DM1) y tipo 2 (DM2) que iniciaron tratamiento con IL200 entre el 1 de junio de 2015 y el 31 de diciembre de 2019. Se realizó un análisis descriptivo por tipo de diabetes de las características clínicas y demográficas de los pacientes en la fecha índice (fecha de inicio de IL200), de la historia clínica, de la dosis inicial de IL200 y de la terapia antidiabética previa y concomitante. La dosis de insulina diaria total (U) pre-índice se calculó como la media de las dispensaciones disponibles de insulina rápida y basal en los 90 días previos a la fecha índice y la índice, como las dispensaciones en los 60 días siguientes.

**Resultados:** Las características principales para los grupos DM1/DM2 (N = 65/167) fueron, respectivamente: hombres, 63,1%/55,7%; media de edad (desviación estándar [DE]), 46,5 (15,5)/62,6 (12,8) años; tiempo desde el diagnóstico, 6,6 (4,2)/7,9 (2,9) años; índice de masa corporal, 30,9 (5,8)/33,1 (5,5) kg/m<sup>2</sup>; HbA<sub>1c</sub> 8,3 (2,1)/8,8 (1,8)%; presencia de comorbilidades asociadas a la diabetes, 55,4%/92,8%. Catorce pacientes fueron recién diagnosticados. Entre los pacientes con DM1/DM2 con diagnóstico previo (N = 54/164), el 96,3%/90,2% había sido tratados previamente con insulina (insulina rápida en el 81,5%/62,2%); el 13,0% (n = 7)/97,6%, con una terapia antidiabética no insulínica. La media de la dosis de insulina pre-índice (DE) para DM1/DM2 fue de 98 (73,9)/95,2 (59,8) U/día. IL200 se inició con una dosis media (DE) de 56,3 (43,8) y 51,5 (34,3) U/día para DM1/DM2, con insulina basal en 86,2%/83,2%. IL200 fue prescrita por primera vez por un endocrino (48,7%), y por el médico de atención primaria en un 46,6% de los pacientes.

**Conclusiones:** Este es el primer estudio que describe el perfil de los pacientes tratados con IL200 en la práctica clínica en España. Estos pacientes con DM1 y DM2 presentaron un alto índice de masa corporal, comorbilidades asociadas y estaban recibiendo altas dosis de insulina en el momento del inicio de IL200.

Reproducido con autorización de ISPOR-EU 2020. Financiación: Eli Lilly and Company.