



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-054 - ¿HAY DIFERENCIAS EN LA VARIABILIDAD GLUCÉMICA MEDIDA POR MONITORIZACIÓN DE GLUCOSA INTERSTICIAL EN FUNCIÓN DEL TIPO DE INSULINA BASAL?

V.M. Andia Melero, A.I. Castellanos Rodríguez, M. Bescos Pérez, M.E. Sambo Salas, M.A. Galdon Sanz-Pastor, R. García Centeno, E. Fernández Fernández, I. Losada Gata y A. García Piorno

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Introducción: En los últimos años se ha comercializado una nueva generación de insulinas basales cuyas características farmacocinéticas muestran un control glucémico más estable en los ensayos clínicos, pero hay menos datos en vida real.

Objetivos: Estudiar la variabilidad glucémica de los pacientes con diabetes tratados con distintas insulinas basales (degludec, glargina U-300, U-100 y bombas de infusión continua en sistema de asa abierta) usuarios del sistema FreeStyle Libre.

Material y métodos: Se registró de manera retrospectiva el tipo de insulina basal empleado por 1.019 pacientes con diabetes que compartieron sus datos glucométricos con nuestro centro a través de la aplicación LibreView durante al menos un mes. Se analizaron estos datos al cabo de un mes de iniciar el uso del sistema y en el momento de la última descarga disponible. En pacientes con menos de 3 meses de datos se registró solo la última descarga disponible.

Resultados: En 43 pacientes se cambió el tipo de insulina durante el periodo de estudio a criterio del médico responsable y se observó la misma tendencia a un leve deterioro del control pero sin alcanzar significación estadística.

	C.V.%	GMI	TIR	TBR	TAR
Degludec	37,32	7,11	61,4	5,77	32,7
	37,24	7,23	58,7	4,88	36,5
Gla U-300	35,84	7,12	63	4,65	32,5
	36,24	7,23	59,1	4,29	36,5

Gla U-100 *	33,46	6,66	72,8	5,95	21,3
	34,58	6,84	70	5,05	25
	39,77	7	62	8,35	29,8
Bomba	39,95	7,19	58,5	5,75	35,7

En cada tipo la fila superior corresponde a los datos iniciales y la inferior a los finales. *p 0,005 respecto a los otros tipos de insulina.

Conclusiones: Se observa un paradójico peor control en los pacientes tratados con insulinas basales de segunda generación o bomba de infusión continua, tanto con un mayor coeficiente de variabilidad como con peores resultados en el resto de parámetros de la glucometría. La explicación más plausible es que los pacientes con un control más difícil son transferidos a los tratamientos más avanzados, mientras que no se cambian aquellos bien controlados con el tratamiento previo, pero el escaso número de pacientes a los que se realizó el cambio durante el tiempo de monitorización no permite confirmar o descartar esta hipótesis. No se encontraron diferencias significativas entre el tratamiento con degludec, glargina U-300 o bomba de infusión continua de insulina.