



P-065 - NO HAY EVIDENCIA DE UN AUMENTO DE LA HIPOGLUCEMIA RELACIONADA CON LA ACTIVIDAD FÍSICA CON INSULINA ICODEC UNA VEZ A LA SEMANA FRENTE A INSULINA BASAL UNA VEZ AL DÍA EN LA DIABETES TIPO 1: ONWARDS 6

R. Rodríguez Escobedo^{a,b}, H. Sourij^c, R. Bracken^d, M. Asong^e, L. Cartensen^e, S. Kehlet Watt^e y A. Philis-Tsimikas^f

^aEndocrinología y Nutrición, Hospital Valle del Nalón, Langreo, España. ^bGrupo de investigación en Endocrinología, Nutrición, Diabetes y Obesidad (ENDO), Instituto de Investigación del Principado de Asturias (ISPA), Oviedo, España. ^cInterdisciplinary Metabolic Medicine Trials Unit, Division of Endocrinology and Diabetology, Medical University of Graz, Graz, Austria. ^dApplied Sport, Technology, Exercise and Medicine Research Centre, Swansea University, Swansea, UK. ^eNovo Nordisk A/S, Søborg, Dinamarca. ^fScripps Whittier Diabetes Institute, San Diego, EE. UU.

Resumen

Introducción y objetivos: En el estudio ONWARDS 6 se comparó la eficacia y seguridad de la insulina semanal icodec (icodec) frente a la insulina diaria degludec (degludec) en adultos con diabetes tipo 1 (DM1). Este análisis *post hoc* examinó la hipoglucemia relacionada con la actividad física en el estudio ONWARDS 6.

Material y métodos: Durante el ensayo, se pidió a los participantes que experimentaron episodios hipoglucémicos que indicasen cualquier relación con la actividad física en un diario digital. La tasa general de hipoglucemias fue evaluada en función del nivel de actividad física inicial registrado usando el Cuestionario de Actividad Física Internacional (*International Physical Activity Questionnaire*).

Resultados: La proporción de episodios de hipoglucemia asociados con actividad física en relación con los episodios de hipoglucemia generales fue similar o inferior con icodec frente a degludec; las probabilidades de sufrir una hipoglucemia de nivel 2 o 3 relacionada con actividad física fue similar entre ambos grupos (OR: 1,06; IC95%: 0,76–1,47; $p = 0,7515$). La mayoría de los episodios de hipoglucemia de nivel 2 o 3 relacionados con actividad física no desencadenaron más episodios de hipoglucemia en las 24 horas siguientes en ninguno de los dos grupos. La tasa de hipoglucemia general (incluyendo aquellas no relacionadas con actividad física) fue comparable en ambos grupos de tratamiento, independientemente del nivel de actividad física inicial.

Conclusiones: No hay evidencia de un aumento en el riesgo de sufrir episodios de hipoglucemia relacionados con la actividad física con icodec frente a degludec en adultos con DM1.