



## 279 - DETERMINACIÓN DEL CONTROL GLUCÉMICO MEDIANTE MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA (MCG) EN PACIENTES CON DM2 TRATADOS CON IDEGLIRA

F. Merino<sup>a</sup>, A.B. King<sup>b</sup>, A. Philis-Tsimikas<sup>c</sup>, E.S. Kilpatrick<sup>d</sup>, I.H. Langbakke<sup>e</sup>, K. Begstrup<sup>e</sup> y T. Vilsbøll<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Endocrinología. Hospital La Fe. Valencia. España. <sup>b</sup>Diabetes Care Center. Salinas. EEUU. <sup>c</sup>Diabetes Care Center. San Diego. EEUU. <sup>d</sup>Clinical Biochemistry. Hull Royal Infirmary/Hull York Medical School. Hull. Reino Unido. <sup>e</sup>Medical Affairs. Novo Nordisk. Søborg. Dinamarca. <sup>f</sup>Center for Diabetes Research. Gentofte Hospital. University of Copenhagen. Hellerup. Dinamarca.

### Resumen

**Objetivos:** En este análisis *post hoc* se evaluó la fluctuación y variabilidad de la glucemia entre-días de IDegLira, una nueva combinación de insulina degludec (IDeg) y liraglutida (Lira), administrada 1 vez/día, frente a IDeg o Lira en monoterapia.

**Métodos:** Se realizó una monitorización continua de glucosa (MCG) durante 72 horas en un subgrupo de pacientes (DM2 no controlada con metformina ± pioglitazona, con un uso de ADOs balanceado en los distintos grupos de tratamiento, N = 260) del estudio DUAL I, un ensayo de 52 semanas en el que la reducción de HbA<sub>1c</sub> fue mayor con IDegLira (1,8%) que con IDeg o Lira en monoterapia (1,4%, y 1,2%, respectivamente; ambos p < 0,0001).

**Resultados:** La glucosa intersticial (GI) media se redujo más con IDegLira que con Lira (p < 0,0001), mientras que con IDeg la reducción fue similar. Con IDegLira se observó una fluctuación significativamente menor en la GI (distancia absoluta integrada y ajustada respecto al perfil medio, es decir, aplanamiento del perfil GI, p = 0,0018) y menores incrementos en la GI postprandial en todas las comidas (p = 0,02889) vs IDeg. El tiempo fuera del rango objetivo de GI fue menor con IDegLira que con Lira (p = 0,0072). La variabilidad entre días en la GI (DE de la media diaria [24 horas]) fue similar con IDegLira, IDeg o Lira.

**Conclusiones:** IDegLira desplazó hacia abajo el perfil de glucosa respecto a Lira, y aplano el perfil respecto a IDeg. La variabilidad glucémica entre días fue baja y similar entre IDegLira, Lira e IDeg. Estos efectos complementarios sobre la glucosa en ayunas y la glucosa postprandial estrechan el rango global de desviación de la glucosa, y permiten alcanzar cifras de HbA<sub>1c</sub> más bajas que las que se consiguen habitualmente en el tratamiento de la DM2.