



## 171 - EFECTIVIDAD DE LAS INSULINAS GLARGINA U-300 Y DEGLUDEC EN EL CONTROL DEL PACIENTE DIABÉTICO TIPO 1

D. Romero<sup>a</sup>, G. García<sup>a</sup>, B. Sánchez<sup>a</sup>, E. Sánchez<sup>a</sup>, M. Martínez<sup>b</sup>, M.E. Arjonilla<sup>a</sup>, Y. Suleiman<sup>a</sup>, A.J. Sánchez<sup>c</sup>, M.N. Bascuñana<sup>d</sup> y F. Illan<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital General Universitario Morales Meseguer. Murcia. España. <sup>b</sup>Hospital del Noroeste. Caravaca de la cruz. España. <sup>c</sup>Hospital Virgen del Castillo. Yecla. España. <sup>d</sup>Hospital General Universitario Reina Sofía. Murcia. España.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la efectividad de las insulinas degludec y glargina U-300 en el control del paciente con DM1.

**Métodos:** Se estudiaron 72 diabéticos tipo 1 antes y a los 6 meses del cambio de insulina glargina U-100 a insulina glargina U-300 o insulina degludec. Se midieron variables antropométricas, analíticas, número de hipoglucemias semanales (glucemia  $\leq$  60 mg/dl) y necesidad de unidades de insulina. Los resultados fueron analizados con el programa de análisis estadístico SPSS.

**Resultados:** El estudio incluyó a 72 pacientes, 38 mujeres y 34 hombres con una edad media de 38 años, un peso medio de 69,9 kg. El tiempo de evolución medio de su diabetes era 19 años. Se inició insulina degludec en 36 pacientes, evidenciándose a los 6 meses una disminución significativa en el número de hipoglucemias semanales (1,9 vs 0,8;  $p < 0,01$ ), dosis total de insulina (50 UI vs 40,2 UI;  $p < 0,01$ ), unidades de insulina rápida (20,8 vs 18,4;  $p < 0,05$ ), unidades de insulina lenta (28,9 vs 22,2;  $p < 0,01$ ), peso (69,9 vs 69,1;  $p < 0,05$ ), TAS (127,5 vs 118,3;  $p < 0,01$ ) y triglicéridos (107 vs 84;  $p < 0,05$ ). A 36 pacientes se les inició insulina glargina U-300 y a los 6 meses se objetivó una disminución significativa de las hipoglucemias semanales (1,3 vs 0,4;  $p < 0,01$ ) y un aumento significativo en la necesidad de unidades de insulina totales (46,3 vs 49,2;  $p < 0,05$ ) a expensas de la dosis de insulina basal. La Hb1ac disminuyó de 7,5% a 7,2% en el grupo de degludec y de 7,3% a 7,2% en el grupo de glargina U-300 aunque estas diferencias no fueron estadísticamente significativas en ninguno de los grupos.

**Conclusiones:** En nuestra serie ambas insulinas demostraron efectividad para reducir el número de hipoglucemias asociando degludec una disminución en la cantidad de unidades de insulina y mejorando otros FRCV como son el peso, la TAS y los triglicéridos.