



## P-141 - ANÁLISIS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DEL CAMBIO DE ANÁLOGOS BASALES A INSULINAS DE NUEVA GENERACIÓN EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS

B. Pla Peris, C. Marijuán, N. Aguirre, E. Fernández, A. Maillo, M. Sampedro Núñez y A. Arranz

Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar en la práctica clínica el cambio de insulinas basales a insulinas de nueva generación (Glargina U300, Degludec), en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM-1) y diabetes mellitus tipo 2 (DM -2), mediante datos recogidos en la historia clínica.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes diagnosticados de DM-1 y DM-2 que recibieron cambio de insulinas basales (Glargina U100, Detemir) a insulinas de nueva generación (Glargina U300, Degludec) en el HU de La Princesa. Se recogen datos de HbA1c, IMC, dosis de insulina basal bolus, e hipoglucemias. Estadística mediante STATA 12.0.

**Resultados:** Se estudiaron 35 pacientes, el 82,86% DM-1 y el 17,14% DM-2 (edad media  $48,4 \pm 16,6$  años, 51,43% mujeres). El 68,57% de los pacientes al inicio recibían tratamiento con Glargina U100 y el 31,43% con Detemir. Un 14% en dosis fraccionada. En un 62,86% de los casos se cambió a Degludec (todos ellos DM-1), y en un 37,14% a Glargina U300 (7 pacientes DM-1, 6 pacientes DM-2). Edad media de  $60,7 \pm 17,8$  en los tratados con Glargina U300, y de  $41,2 \pm 10,8$  en los tratados con Degludec,  $p < 0,01$ . El IMC en pacientes con Glargina U300 fue de  $27,56 \pm 4,55$ , y de  $25,15 \pm 2,50$  en Degludec,  $p = 0,053$ . La dosis media diaria de los pacientes con Degludec fue inferior a la de Glargina U300 ( $24 \pm 8,16$  y  $40 \pm 20,52$ , respectivamente),  $p < 0,05$ , tanto al inicio del tratamiento, como a los 4 meses ( $44,07 \pm 26,94$ ,  $24,68 \pm 7,39$ , respectivamente,  $p < 0,05$ ). Con el cambio a Glargina U300 se objetivaron reducciones de Hba1c de  $0,46 \pm 1,21\%$  ( $p = 0,2104$ ) y un descenso de hipoglucemias frecuentes (definidas como  $> 1$  hipoglucemia/semana): 25% en pacientes tratados con Glargina U100 y Levemir, 0% en tratados con Glargina U300,  $p = 0,3890$ . Con Degludec, las reducciones de Hba1c fueron de  $0,22 \pm 0,65\%$  ( $p = 0,1161$ ) y se objetivaron un 72,72% menos de hipoglicemias frecuentes ( $p < 0,01$ ). El IMC se redujo de forma no significativa de  $27,5 \pm 4,50$  a  $26,75 \pm 4,83$  ( $p = 0,1913$ ) con Glargina U300; y se mantuvo estable (de  $25,15 \pm 2,50$  a  $25,20 \pm 2,56$ ) con Degludec. La dosis diaria total de insulina a los 4 meses de tratamiento fue menor en pacientes tratados con Tresiba ( $24,68 \pm 7,39$ ,  $p < 0,01$ ) frente a Glargina U100 ( $33,54 \pm 17,01$ ) y Detemir ( $31,45 \pm 17,68$ ), mientras que fue mayor en los tratados con Glargina U300 ( $44,07 \pm 26,9$ ),  $p < 0,01$ .

**Conclusiones:** Los nuevos análogos basales suponen una mejoría de hipoglucemias frecuentes manteniéndose los niveles de HbA1c con reducción a una única dosis diaria de insulina basal. Observamos una reducción de dosis diaria total con el cambio a Degludec y un aumento de dosis con

Glargina U-300.