



P-140 - Experiencia con degludec. Hemoglobina glicosilada, dosis de insulina y peso a los seis meses del cambio a degludec en diabéticos tipo 1

G. López Gallardo, C. Roa Llamazares, G. Bueno Monroy y E. Muñoz Cabello

Hospital Santa Bárbara, Puertollano.

Resumen

Introducción: Degludec es un nuevo análogo de insulina, de acción ultra prolongada, que ha demostrado ser eficaz en el control glucémico, con menor riesgo de hipoglucemias.

Objetivos: Objetivo principal: analizar la hemoglobina glicosilada (HbA1c) a los seis meses del cambio de una insulina basal (glargina, detemir, premezclas) a insulina degludec en pacientes con diabetes mellitus tipo 1. Objetivos secundarios: describir la variación de peso y dosis de insulina a los seis meses. Valorar en un subgrupo, cambios en el cuestionario de calidad de vida SF36.

Material y métodos: Estudio observacional, prospectivo, de 24 semanas de duración, de 34 pacientes diabéticos tipo 1 atendidos en nuestras consultas de forma consecutiva y en los que se les cambió a insulina degludec si recibían dos dosis de insulina basal, tenían hipoglucemias frecuentes, mal control glucémico o variabilidad glucémica. Se analizó de forma basal y a los 6 meses HbA1c, peso y dosis de insulina. Un subgrupo de 10 pacientes completó el cuestionario SF36. Para el análisis estadístico utilizamos la prueba T para muestras relacionadas.

Resultados: Se analizaron 34 pacientes (52,9% mujeres) con diabetes tipo 1. La edad media fue de $37,17 \pm 15,54$ años. La duración media de la diabetes fue de $16,7 \pm 13,1$ años. El 64,7% de los pacientes recibían dos o más dosis de insulina basal (38,2% de glargina, 20,6% detemir, 5,9% premezclas). El cambio a degludec se realizó por este motivo en el 55,9% de los casos, en el 38,2% por hipoglucemias y en el 5,9% por mal control. A los seis meses no hubo diferencias estadísticamente significativas en la HbA1c (7,7% vs 7,9% p: 0,374) ni en el peso (73,21 kg vs 70,3 kg p: 0,278). La reducción de insulina basal fue del 11% para una dosis de glargina; 12% para dos dosis de glargina, 30% para dos dosis de detemir y 19% para premezclas. La insulina prandial fue también significativamente más baja (19%). No hubo diferencias estadísticamente significativas en el SF36.

Tratamiento basal		Dosis basal	Basal 6m	SM	Prandial basal	Prandial 6m	SM
Glargina 1 dosis	12 (35,3%)	$27,09 \pm 10,96$	$24,18 \pm 10,02$	$-2,90 \pm 6,3$	$30,81 \pm 15,44$	$21,63 \pm 9,54$	$-9,18 \pm 13,07^*$
Glargina 2 dosis	13 (38,2%)	$31,66 \pm 12,17$	$27,75 \pm 12,38$	$-3,91 \pm 3,20^*$	$16,75 \pm 7,67$	$15,91 \pm 6,68$	$-0,83 \pm 2,03$

Detemir 2 dosis	7 (20,6%)	43,28 ± 24,99	30,43 ± 16,16	-12,85 ± 9,1*	17,28 ± 8,9	15,14 ± 5,11	-2,4 ± 2,48
Premezclas	2 (5,9%)	33,75 ± 16,53	27,31 ± 12,78	-6,43 ± 7,59*	21,96 ± 12,72	17,7 ± 1,4	-4,25 ± 9,04*

Dosis de insulina al inicio y a los 6 meses. *p < 0,005. SM: diferencia de medias.

Conclusiones: Previo al cambio con insulina degludec, más del 50% de los pacientes necesitaban dos dosis de insulina basal. Degludec es una insulina eficaz en el control glucémico. Los requerimientos de insulina basal y prandial son menores con degludec.