



## P-131 - PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 Y DURACIÓN CLÍNICA DE LA INSULINA GLARGINA 100 U/mL INFERIOR A 24 HORAS: FRECUENCIA Y DIFERENCIAS

M. Lara Campos<sup>a</sup>, M. Albareda<sup>a</sup>, Y. Torres<sup>a</sup>, R. Barnes Cerrato<sup>a</sup>, G. Francisco<sup>b</sup>, S. Torrejón<sup>a</sup> y Ll. Vila<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Sant Joan Despí, Sant Joan Despí. <sup>b</sup>Hospital General de l'Hospitalet, Sant Joan Despí.

### Resumen

**Introducción:** Estudios clínicos y farmacológicos han demostrado que la duración de la insulina glargina 100 U/mL (Gla-100) es inferior a 24 horas en algunos pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1). Se ha descrito que este problema podría suceder en un 15-30% de pacientes con DM1, y en estos casos algunos pacientes han requerido partir la dosis de insulina glargina o cambiar el bolo de la insulina de la comida a insulina premezcla.

**Objetivos:** 1. Conocer el porcentaje de sujetos en los que la insulina Gla-100 clínicamente no cubre las 24 horas: pacientes en tratamiento con 2 dosis de Gla-100 o una dosis de Gla-100 y un bolo de insulina premezcla en la comida (Grupo 2D). 2. Comparar este grupo con sujetos controlados con una sola dosis de Gla-100 (Grupo 1D).

**Material y métodos:** Estudio observacional transversal realizado en sujetos con DM1 en tratamiento con pauta insulínica bolo-basal con Gla-100 como insulina basal. Recogida de datos: peso, IMC, dosis de insulina basal, dosis de análogo de insulina rápida, número hipoglucemias en el último mes y HbA1c.

**Resultados:** 240 sujetos participaron en el estudio: 148 (61,6%) en el grupo 1D y 92 (38,3%) en el grupo 2D. Las variables de ambos grupos y el resultado del estudio univariante se describen en la tabla. El estudio estadístico multivariable mostró como variables independientes la duración de la DM1 (RR 1,047 IC 1,024-10,71) y la dosis total de insulina 1,027 (1,014-1,040).

|                          | Grupo 1D      | Grupo 2D      | p       |
|--------------------------|---------------|---------------|---------|
| Sexo H/M                 | 90/46         | 58/46         | ns      |
| Edad (años)              | 43,39 ± 14,5  | 47,82 ± 14,25 | ns      |
| Duración DM (años)       | 23,96 ± 14,19 | 26,1 ± 15,63  | < 0,001 |
| Dosis basal (UI/día)     | 22,47 ± 10,49 | 34,68 ± 15,5  | < 0,001 |
| Dosis bolo (UI/día)      | 21,46 ± 12,68 | 26,5 ± 15,63  | 0,007   |
| Dosis total (UI/día)     | 43,8 ± 21,12  | 60,58 ± 28    | < 0,001 |
| Dosis insulina/peso      | 0,59 ± 0,23   | 0,76 ± 0,29   | < 0,001 |
| Peso (kg)                | 73,3 ± 14,14  | 78,67 ± 15,3  | 0,006   |
| IMC (Kg/m <sup>2</sup> ) | 26,1 ± 4,15   | 28,34 ± 4,63  | < 0,001 |

|                       |             |             |    |
|-----------------------|-------------|-------------|----|
| HbA1c (%)             | 7,76 ± 1,26 | 8,01 ± 1,15 | ns |
| Hipoglucemias (n/mes) | 7,39 ± 9    | 6,75 ± 7    | ns |

**Conclusiones:** Casi un 40% de sujetos con DM1 presentan clínicamente una duración inferior a 24 horas de Gla-100. Ello se relaciona con una mayor duración de la DM y con unos requerimientos más elevados de insulina. Actualmente estos pacientes podrían beneficiarse de análogos de insulina de acción más prolongada.