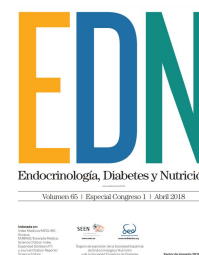




# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-183 - NUEVAS INSULINAS BASALES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

V.M. Andía Melero<sup>a</sup>, J. Agreda<sup>b</sup>, M.D.L.Á. Vélez<sup>b</sup>, M. Picallo<sup>b</sup>, A. López Guerra<sup>b</sup>, B. Weber<sup>b</sup> y Y. Olmedilla<sup>b</sup>

<sup>a</sup>C.E.P. Hermanos Sangro, Madrid. <sup>b</sup>Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** Recientemente se han comercializado dos insulinas basales, glargina U-300 y degludec con farmacocinética más adecuada que las previas. Todavía no se dispone de comparaciones directas entre ambas.

**Objetivos:** Evaluar el patrón de uso y los resultados clínicos de estas insulinas en la práctica clínica.

**Material y métodos:** 180 pacientes adultos (97 mujeres y 83 varones) con diabetes de cualquier tipo en los que se inició tratamiento con una de estas insulinas desde enero 2016 y de los que se dispusiera de al menos una revisión entre 3-6 meses después del inicio. Se evaluaron los datos clínicos de los pacientes, las dosis de insulina y el efecto sobre la HbA1c.

**Resultados:** 94 pacientes comenzaron con glargina y 86 con degludec. Las características basales de los pacientes fueron diferentes: los del grupo de degludec eran de menor edad que los del grupo glargina (47,12 vs, 54,98 años), con mayor proporción de diabetes tipo 1 (73 vs 47%), y menores peso (73,9 vs, 81,6 kg) y HbA1c (7,84 vs, 8,68%). Los motivos para realizar el cambio de insulina basal se muestran en la tabla. Las dosis de insulina basal previas fueron similares, pero con degludec se redujo inicialmente en 2,17 U/día (6,75%) mientras que con glargina no se modificó. Durante el seguimiento los tratados con degludec precisaron reducir la dosis 2,43 U/d adicionales mientras que en los tratados con glargina se aumentó 1,64 U/d. También se redujo la dosis de insulina rápida en los pacientes con degludec (-2 U/d; 9,43%) mientras que se aumentó en los tratados con glargina (+0,99 U/d; 3,87%). No hubo diferencias significativas en la reducción de HbA1c en la primera revisión (degludec -0,22% vs glargina -0,15%). Tampoco en las variaciones de frecuencia o intensidad de las hipoglucemias aunque este dato no se recogió mediante cuestionarios objetivos por lo que su validez es menor.

	Hipoglucemias	2 dosis/día	Mal control previo
Degludec	40	23	23
Glargina U-300	12	26	56

Valores absolutos.

**Conclusiones:** En nuestro centro se indica tratamiento con degludec con más frecuencia en pacientes con diabetes tipo 1 y en aquellos con tendencia a sufrir hipoglucemias, probablemente debido a las restricciones en su uso. El control glucémico obtenido con ambas insulinas basales es

similar, pero los pacientes con degludec precisan dosis algo menores tanto de insulina basal como de rápida.