

P-048 - DEGLUDEC MEJORA EN LA DM TIPO LADA EL CONTROL METABÓLICO Y LAS HIPOGLUCEMIAS

M.D. García de Lucas, J. Olalla Sierra y B. Avilés Bueno

Hospital Costa del Sol, Marbella.

Resumen

Introducción: La DM tipo LADA (diabetes autoinmune latente del adulto) es la diabetes autoinmune más frecuente. No hay una estrategia definida como mejor tratamiento y el control metabólico adecuado resulta difícil.

Objetivos: Comunicar la eficacia y seguridad de degludec en DM tipo LADA con control metabólico inadecuado e hipoglucemias.

Material y métodos: Estudio retrospectivo en 21 pacientes con DM LADA mal controlada (HbA1c > 7%), tras 40 semanas de tratamiento con degludec. Se consideraron los criterios de hipoglucemia definidos por la ADA. Los resultados se expresan en medias y desviación estándar.

Resultados: De los 21 pacientes estudiados, 13 (61,9%) eran mujeres. La edad media era de $43,52 \pm 10,69$ años. Mantuvieron 10 meses de insulino independencia. 20% tenían antecedentes familiares de DM. El tiempo medio hasta el diagnóstico fueron 18 meses. El péptido C basal fue $0,54 \pm 0,49$ ng/ml. 100% tenían antiGAD y 33,3% IA2. 15% utilizaban DPP4. 30% tenían otra enfermedad autoinmune (5 hipotiroidismo y 1 celiaquía). 10% tenían complicaciones crónicas. No se describieron efectos secundarios relevantes a lo largo de las 40 semanas de observación, ni hubo que suspender ningún tratamiento.

	Inicio estudio	40 semanas	p < 0,05
Peso (kg)	67,31 ± 13,60	67,90 ± 12,56	0,4
IMC (kg/m ²)	23,96 ± 3,37	24 ± 3,10	0,239
HbA1c (%)	8,05 ± 1,39	7,75 ± 1,25	0,036
TA sistólica (mmHg)	109,86 ± 9,58	109,38 ± 5,74	0,81
TA diastólica (mmHg)	65,57 ± 4,72	64,19 ± 4,90	0,30
Glucosa (mg/dl)	163,81 ± 54,12	124,19 ± 35,59	0,016
Creatinina (mg/dl)	0,68 ± 0,14	0,65 ± 0,14	0,33
FG mL/min/1,73 m ² (CKD-EPI)	96,81 ± 6,4	98,09 ± 2,86	0,50
Insulina basal dosis UI	27,42 ± 13,75		
Dosis degludec UI		23,76 ± 15	0,03

Insulina rápida dosis UI	12,48 ± 10,07	13,95 ± 10,51	0,30
Hipoglucemias graves%	32	10	
Hipoglucemias leves%	76,66	37,6	

Conclusiones: Después de 40 semanas de tratamiento con degludec, los pacientes con DM LADA muestran una mejoría significativa de la glucemia basal y la hemoglobina glicosilada, disminuyen las necesidades de insulina basal y los episodios de hipoglucemia. El uso de degludec se muestra seguro y eficaz en este tipo de DM ampliando las opciones terapéuticas.