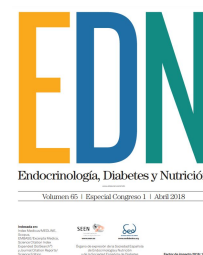




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-049 - EVOLUCIÓN DE LAS HIPOGLUCEMIAS TRAS LA TRANSFERENCIA A INSULINA DEGLUDEC EN DIABÉTICOS TIPO 1: EXPERIENCIA EN LA VIDA REAL EN UNA UNIDAD ESPECIALIZADA

M.S. Marín Talavera, A. Aragón Alonso, P. Portillo Ortega, E. Saura Guillén, M.C. Muñoz Ruiz, M. Pérez Andreu y A.M. Hernández Martínez

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: La insulina degludec es un nuevo análogo de insulina ultralenta (duración más de 24h) con efecto estable y con escasa variabilidad. Está indicada para optimizar el control glucémico o la tasa de hipoglucemias en pacientes con diabetes mellitus.

Objetivos: Valorar el control glucémico y la evolución de las hipoglucemias tras la transferencia a insulina degludec como insulina basal en pacientes diabéticos tipo 1 que llevaban glargina previamente.

Material y métodos: Análisis descriptivo y retrospectivo de 80 pacientes, revisados en la Unidad de Diabetes de nuestro Servicio en los dos últimos años. Todos ellos son diabéticos tipo 1 en pauta basal-bolo con glargina como insulina basal, a los que se les transfirió a insulina degludec por mal control glucémico o por historia previa de hipoglucemias. Se analizó: sexo, edad, grado de control y presencia de hipoglucemias.

Resultados: Se trataba de 80 pacientes (45 hombres y 35 mujeres) diagnosticados de DM tipo 1 con una media de edad de 38,55 años (edades comprendidas entre 13 y 74 años). La HbA_{1c} media previa al tratamiento fue de 8,26%. Tras la instauración de insulina degludec se observa una HbA_{1c} media de 8,31% a los 3 meses, de 8,10% a los 6 meses y de 8,00% a los 12 meses. Reducción media de HbA_{1c} al año: 0,26%. Revisado mediante historia clínica, se objetivó una disminución en el número y severidad de las hipoglucemias en el 55% de los casos. En el resto de casos no hubo mejoría, persistiendo y siendo graves (consulta al Servicio de Urgencias o ingreso) en 6 casos.

Conclusiones: En nuestra experiencia en vida real, la transferencia en pacientes con DM1 con pauta basal-bolo de insulina glargina a degludec produce una mejora en el número de hipoglucemias en más de la mitad de los casos, con una mejora paralela en el control glucémico.