



Endocrinología y Nutrición



211 - Grado de satisfacción con el cambio a insulina degludec en diabéticos tipo 1

E. Ferrándiz Millón, P. Sánchez López, M. Vázquez Gutiérrez, D. Cepero García, I. Talavera López y A. Picón Martínez

Hospital Torrecárdenas. Almería. España.

Resumen

Introducción: Degludec es una nueva generación de análogos de insulina ultralentos con una semivida más prolongada y un perfil de acción más estable y en estudios preliminares se ha asociado a mejoría de la calidad de vida de diabéticos tipo 1

Métodos: A una cohorte de 20 diabéticos tipo 1 de $38 \pm 18,7$ años de edad con un tiempo de evolución de $18,7 \pm 12,2$ en la visita inicial se les realiza una valoración metabólica y se sustituye el análogo basal (16 usaban glargina y 4 insulina detemir) por degludec, transcurridos al menos dos meses se les realiza una revaloración y un cuestionario de satisfacción con el tratamiento (DTSQs) validado en población española.

Resultados: Desde el punto de vista metabólico en la visita inicial la hemoglobina glicosilada es de $7,44 \pm 1,06$ y el peso de $71,14 \pm 10,89$ sin objetivarse cambios significativos con el cambio de tratamiento. En el segundo control se reducen las necesidades insulínicas significativamente: $8 \pm 11,17$ U de la dosis total ($p = 0,005$), $4,4 \pm 6,5$ U ($p < 0,01$) de la dosis basal y $3,65 \pm 6,78$ U ($p < 0,05$) de la dosis preprandial. En relación a la valoración subjetiva con el nuevo tratamiento 16 pacientes (80%) afirman mejoría, 3 pacientes (15%) no perciben cambio y 1 paciente (5%) se encuentra peor, la principal ventaja que observan con el nuevo tratamiento para el 30% es una menor variabilidad y para el 15% el haber reducido el número de inyecciones. Para cuantificar el grado de satisfacción con el tratamiento actual se realizó el cuestionario DTSQ-s observándose una percepción parecida en las hipoglucemias ($3,25 \pm 2,02$) e hiperglucemias ($3,31 \pm 1,58$) y una satisfacción notable con el nuevo tratamiento de 29,7 puntos sobre 36 posibles.

Conclusiones: La sustitución del análogo basal habitual por insulina degludec aunque no conlleva una mejora significativa del control metabólico parece asociarse a una disminución de las necesidades insulínicas y a una mejoría percibida por el paciente.