



## D-015 - DETERMINACIÓN DEL CONTROL GLUCÉMICO MEDIANTE MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA (MCG) EN PACIENTES CON DM2 TRATADOS CON IDEGLIRA

R. Gómez Huelgas<sup>1</sup>, M. Rubio Sánchez<sup>2</sup>, A. King<sup>3</sup>, A. Philis-Tsimikas<sup>4</sup>, E. Kilpatrick<sup>5</sup>, I. Langbakke<sup>6</sup>, K. Begtrup<sup>6</sup>, T. Vilsbøll<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga. <sup>2</sup>Departamento Médico. Novo Nordisk. Madrid. <sup>3</sup>Endocrinology. Diabetes Care Center. Salinas. California. Estados Unidos. <sup>4</sup>Endocrinology. Scripps Clinic. La Jolla. California. Estados Unidos. <sup>5</sup>Clinical Biochemistry. Hull Royal Infirmary/Hull York Medical School. Hull. Reino Unido. <sup>6</sup>Medical Affairs. Novo Nordisk. Søborg. Dinamarca. <sup>7</sup>Internal Medicine. Gentofte Hospital. University of Copenhagen. Hellerup. Dinamarca.

### Resumen

**Objetivos:** En este análisis post hoc se evaluó la fluctuación y variabilidad de la glucemia entre-días de IDegLira, una nueva combinación de insulina degludec (IDeg) y liraglutida (Lira), administrada 1 vez al día, frente a IDeg o Lira en monoterapia.

**Material y métodos:** Se realizó una monitorización continua de glucosa (MCG) durante 72h en un subgrupo de pacientes (DM2 no controlada con metformina ± pioglitazona, con un uso de ADOs balanceado en los distintos grupos de tratamiento, N = 260) del estudio DUAL I, un ensayo de 52 semanas en el que la reducción de HbA1c fue mayor con IDegLira (1,8%) que con IDeg o Lira en monoterapia (1,4%, y 1,2%, respectivamente; ambos  $p < 0,0001$ ).

**Resultados:** La glucosa intersticial (GI) media se redujo más con IDegLira que con Lira ( $p < 0,0001$ ), mientras que con IDeg la reducción fue similar. Con IDegLira se observó una fluctuación significativamente menor en la GI (distancia absoluta integrada y ajustada respecto al perfil medio, es decir, aplanamiento del perfil GI,  $p = 0,0018$ ) y menores incrementos en la GI postprandial en todas las comidas ( $p = 0,02889$ ) vs IDeg. El tiempo fuera del rango objetivo de GI fue menor con IDegLira que con Lira ( $p = 0,0072$ ). La variabilidad entre días en la GI (DE de la media diaria [24 horas]) fue similar con IDegLira, IDeg o Lira.

**Conclusiones:** IDegLira desplazó hacia abajo el perfil de glucosa respecto a Lira, y aplanó el perfil respecto a IDeg. La variabilidad glucémica entre días fue baja y similar entre IDegLira, Lira e IDeg. Estos efectos complementarios sobre la glucosa en ayunas y la glucosa postprandial estrechan el rango global de desviación de la glucosa, y permiten alcanzar cifras de HbA1c más bajas que las que se consiguen habitualmente en el tratamiento de la DM2.