



UNIVERSIDAD
DE LA REPUBLICA
URUGUAY



Asistencial
Médica



UNIVERSIDAD
DE LA REPUBLICA
URUGUAY



Congreso Uruguayo de
ENDOCRINOLOGÍA,
DIABETES Y METABOLISMO

II Encuentro de
ENDOCRINOLOGÍA
Y DIABETES DEL CONO SUR

18 - 20
AGOSTO
2022

Hotel
Radisson
Montevideo

www.endocrinologia.com.uy

EVALUACIÓN METABÓLICA DE ANÁLOGOS DE INSULINA EN USUARIOS DE UN PRESTADOR DEL SISTEMA NACIONAL INTEGRADO DE SALUD (SNIS)

Dra. Rivero MC, Dra. Spósito P.

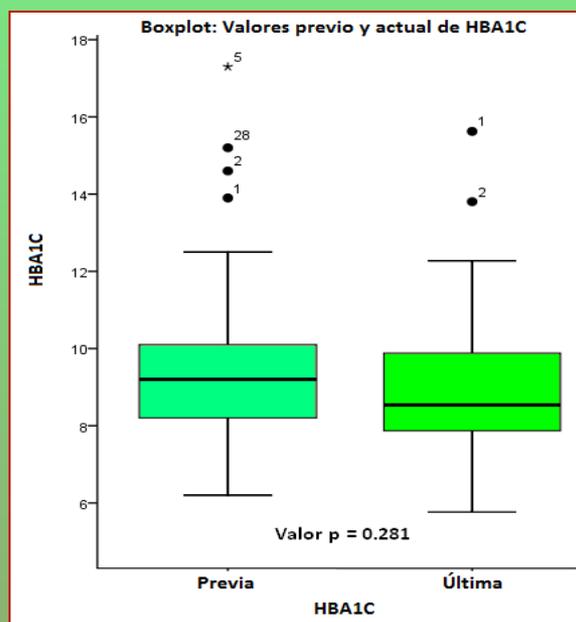
Clínica Médica 3, Hospital Maciel, Facultad de Medicina, Universidad de la República – Asistencial Médica de Maldonado, Maldonado, Uruguay.

Introducción: El 7,6% de los uruguayos tiene Diabetes Mellitus (DM). La morbimortalidad está vinculada principalmente a las complicaciones crónicas, y el desarrollo de las mismas con el control glucémico. Consecuentemente se ha trabajado para mejorar la farmacoterapia, donde la optimización de la insulino terapia con análogos cumple un papel fundamental.

Objetivo: Conocer el perfil metabólico de los diabéticos tratados con análogos de insulina en un prestador del SNIS. **Criterios de inclusión:** pacientes diabéticos mayores de 18 años tratados previamente con Insulina NPH que rotan con Análogos basales de Insulina, controlados en policlínica de Diabetes por un periodo mayor o igual a 3 meses. **Criterios de exclusión:** pacientes no cumplen con criterios de inclusión. **Variables:** HbA1c previa a insulinización con análogos, última HbA1c de control, consultas en emergencia e internaciones por hipoglucemia, cumplimiento de plan de alimentación, cumplimiento de ejercicio programado, automonitoreo glucémico (AMG), Índice de Masa Corporal (IMC).

Metodología: Estudio unicéntrico, retrospectivo, observacional, que incluyó 85 pacientes que cumplieran con criterios de inclusión y exclusión. Se realizó la revisión de historias clínicas para extracción de datos. Se utilizaron tablas y gráficos de frecuencia para la descripción de variables cualitativas. Las variables continuas se presenta mediante medidas de resumen como media y EE.

Resultados y discusión: La HbA1c promedio fue de 9.5 +/- 0.3 previo al inicio de tratamiento con análogos. El promedio de la última HbA1c luego del inicio del tratamiento fue de 9,2 +/- 0.2, no encontrándose una diferencia estadísticamente significativa entre ambos valores, valor $p = 0.281$. El 28.0% presentó sobrepeso/obesidad, encontrándose una asociación estadísticamente significativa entre DM II y sobrepeso/obesidad, valor $p = 0.005$ con un valor de OR calculado de 5.5 y un IC al 95% de (3.1; 7.6). El 9.3% de los pacientes requirieron internación o consulta en emergencia en el último año por hipoglucemia. En 57% casos se identificó correctamente la causa, en la cual subyace un ayuno prolongado. No se analizaron hipoglucemias leves o moderadas dado el sub registro y la falta de acceso al monitoreo glucémico. El 60.0% de los pacientes realizaba automonitoreo glucémico (AMG). El mismo porcentaje cumplía con el plan de alimentación al menos parcialmente y solo un 34.7% pacientes realizaban ejercicio programado regularmente. La eficacia de los análogos debería re evaluarse en otro estudio con mayor población y donde la mayoría adhiera a estas prácticas.



Conclusiones: No se encontró diferencia estadísticamente significativa en el promedio de HbA1c con uso de insulina humana versus análogo basal, lo que concuerda con lo reportado en la evidencia científica. La baja frecuencia de cumplimiento en el plan de alimentación, realización de AMG y ejercicio físico son variables que pudieron contribuir a estos hallazgos. Los análogos se mostraron seguros en relación a la ocurrencia de hipoglucemias severas.