

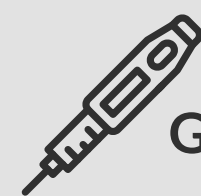
LA INSULINA BASAL EN POBLACIONES ESPECIALES

Pacientes frágiles, con enfermedad renal y posthospitalización



PACIENTES FRÁGILES^{1,2,3}

- Menor capacidad de respuesta funcional ante hipo e hiperglucemia.
- Susceptibles a una **baja adherencia** terapéutica y a **errores en la administración** del tratamiento



INSULINA GLA-300 vs GLA-100

- hipoglucemias en personas de edad avanzada
= eficacia que otras IB

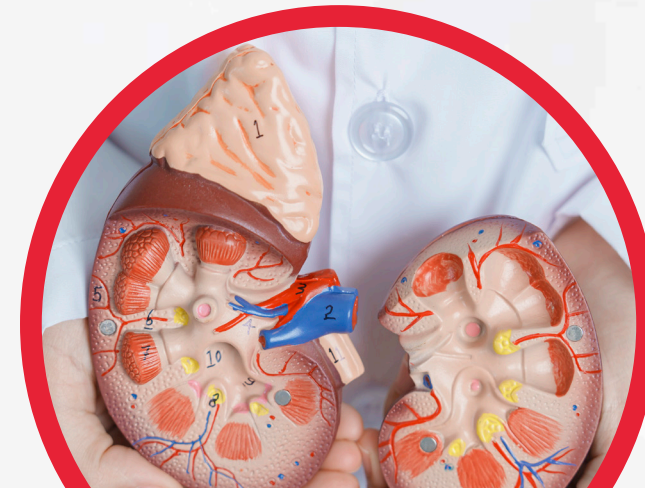
HbA1c 7,6 - 8,5%

Evitar utilización de fármacos con **elevado riesgo** de hipoglucemias



SE RECOMIENDA:

- 1 Comenzar con **0,1 U/Kg/día**
- 2 Aumentar en **2U cada 3 días** hasta **glucemia ayunas < 150 mg/dl**



PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL^{4,5}

- Mayor riesgo de hipoglucemias
- El grado de enfermedad renal **limita el uso de algunos antidiabéticos no insulínicos**



INSULINA GLA-300

ha demostrado beneficios en esta población^{4,5}

SE RECOMIENDA:
Análogo de insulina basal, preferentemente de 2ª generación

- 1 Comenzar con **0,1 U/Kg/día**
- 2 Aumentar en **2U cada 3 días** hasta **glucemia ayunas < 150 mg/dl**



PACIENTES POST-HOSPITALIZACIÓN⁶

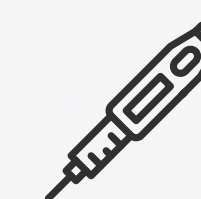


Valorar si puede retirarse la insulina

dosis < 0,3 U/kg/día



Mantener insulina en caso de ser necesaria para **mantener buen control**



INSULINA GLA-300

Estudios^{6,7} demuestran **gran utilidad en pacientes con DM2 mal controlados** previamente a la hospitalización y tras recibir el alta

INTENSIFICACIÓN CON GLA-300 AL ALTA

Mejor control glucémico en personas que ingresaron con un control glucémico deficiente en tratamiento con otra IB y/o ADNIs

1. Ritzel R, et al. A Randomized Controlled Trial Comparing Efficacy and Safety of Insulin Glargine 300 Units/mL Versus 100 Units/mL in Older People With Type 2 Diabetes: Results From the SENIOR Study. Diabetes Care. 2018 Aug;41(8):1672-1680.

2. Bailey TS, et al. Switching to insulin glargine 300 units/mL in realworld older patients with type 2 diabetes (DELIVER 3). Diabetes Obes Metab. 2019 Nov;21(11):2384-2393

3. Grupo de Diabetes, Obesidad y Nutrición de la Sociedad Española de Medicina Interna. Actualización 2023 para el tratamiento de la DM2. Disponible en: <https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/algorithm2023dm2.pdf> American Diabetes Association Professional Practice Committee. Standards of Care in Diabetes-2023. Diabetes Care. 2023 Jan 1;46(Suppl 1):S1-S292.

4. Escalada FJ, Halimi S, Senior PA, Bonnemaire M, Cali AMG, Melas-Melt L, Karalliedde J, Ritzel RA. Glycaemic control and hypoglycaemia benefits with insulin glargine 300 U/mL extend to people with type 2 diabetes and mild-to-moderate renal impairment. Diabetes Obes Metab. 2018 Dec;20(12):2860-2868. doi: 10.1111/dom.13470.

5. Haluzik M, Cheng A, Müller-Wieland D, Westerbacka J, Bosnyak Z, Lauand F, et al. Differential glycaemic control with basal insulin glargine 300 U/mL versus degludec 100 U/mL according to kidney function in type 2 diabetes: A subanalysis from the BRIGHT trial. Diabetes Obes Metab. 2020 Aug;22(8):1369-1377. doi: 10.1111/dom.14043.

6. Perez A, et al. Efficacy and safety of insulin glargine 300 U/mL (Gla-300) during hospitalization and therapy intensification at discharge in patients with insufficiently controlled type 2 diabetes: results of the phase IV COBALTA trial. BMJ Open Diab Res Care 2020;8:e001518.

• Toujeo 300 unidades/ml SoloStar, solución inyectable en pluma precargada - 3 plumas 1,5 ml (CN: 706414.5). PVP: 48,68 €. PVP IVA: 50,63 €. Medicamento sujeto a prescripción médica. Tratamiento de Larga Duración. Financiados por SNS. Aportación reducida. FICHA TÉCNICA: <https://cima.aemps.es/cima/publico/detalle.html?nregistro=100133034>

• Toujeo 300 unidades/ml DoubleStar, solución inyectable en pluma precargada - 3 plumas 3 ml (CN: 727918.1). PVP: 97,36 €. PVP IVA: 101,25 €. Medicamento sujeto a prescripción médica. Tratamiento de Larga Duración. Financiado por SNS. Aportación reducida. FICHA TÉCNICA: <https://cima.aemps.es/cima/publico/detalle.html?nregistro=1000133038>