

Comparación del impacto de insulinas humanas versus análogas sobre la Hemoglobina Glucosilada en una población con diabetes mellitus de Colombia

Diego Alejandro Medina-Morales, Jorge Enrique Machado-Alba

Grupo de Investigación en Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia, Universidad Tecnológica de Pereira - Audifarma S.A.

Introducción: A pesar de las ventajas farmacocinéticas teóricas de los análogos, los estudios no han demostrado su superioridad. Se buscó comparar el efecto sobre el control metabólico entre las insulinas humanas y los análogos de insulina.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo, en centros de atención de las ciudades Pereira y Manizales con periodo de seguimiento 18 meses. Se incluyeron pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 1 y 2 seleccionados por muestreo aleatorio estratificado, afiliados al régimen contributivo del Sistema General de Seguridad Social en Salud de Colombia, en tratamiento con insulinas humanas o análogas durante al menos 6 meses. Recolección de información desde la historia clínica y resultados de analíticas de cada paciente. Se crearon grupos de comparación de acuerdo al tipo de insulina recibido.

Resultados: Se incluyeron 313 pacientes con edad promedio de 57,3 años y 56,9% eran mujeres. No se observaron diferencias estadísticamente significativas en la reducción de hemoglobina glicosilada a los 3, 6 y 18 meses al comparar los grupos de insulinas NPH vs glargina ($p=0,403$) y de NPH/cristalina vs glargina/glulisina ($p=0,514$). El porcentaje de pacientes en control metabólico aumentó desde un 27,8% hasta 34,2% durante el seguimiento con todas las insulinas.

Conclusión: No se encontró que las insulinas análogas tuvieron un efecto superior a las humanas en el control glicémico y un alto porcentaje de pacientes no alcanzó las metas de tratamiento recomendadas, lo que obliga a implementar medidas que mejoren el seguimiento y control de la enfermedad.

Palabras clave: Diabetes mellitus; Hemoglobina A Glucosilada; Atención Primaria de Salud; Insulina; Farmacoepidemiología; Colombia. (fuente: DeCS)