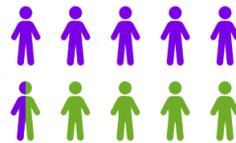


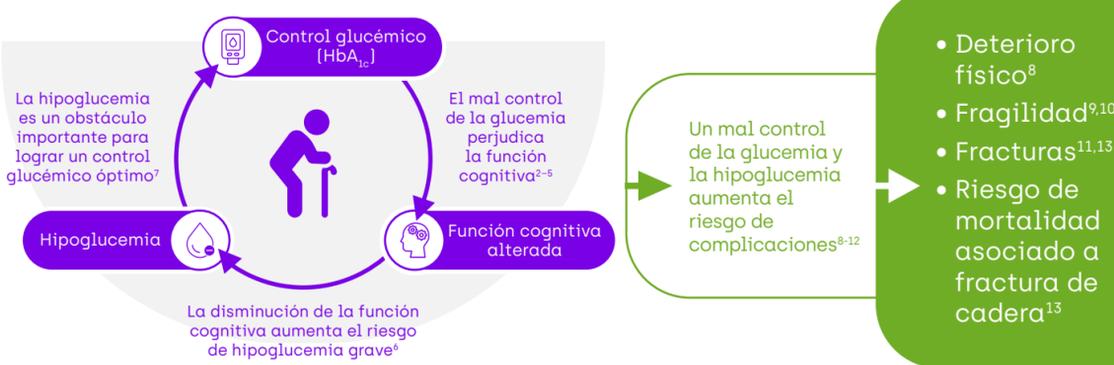
Control glucémico en personas mayores con DIABETES

~55%

de las personas con diabetes de ≥ 65 años presentan mal control glucémico [por encima del objetivo ADA $<7\%$]¹



Las personas mayores con DM2 pueden enfrentarse a un círculo vicioso entre mal control glucémico, deterioro de la función cognitiva e hipoglucemia que conlleva consecuencias negativas²⁻¹³



HbA_{1c} Hypo

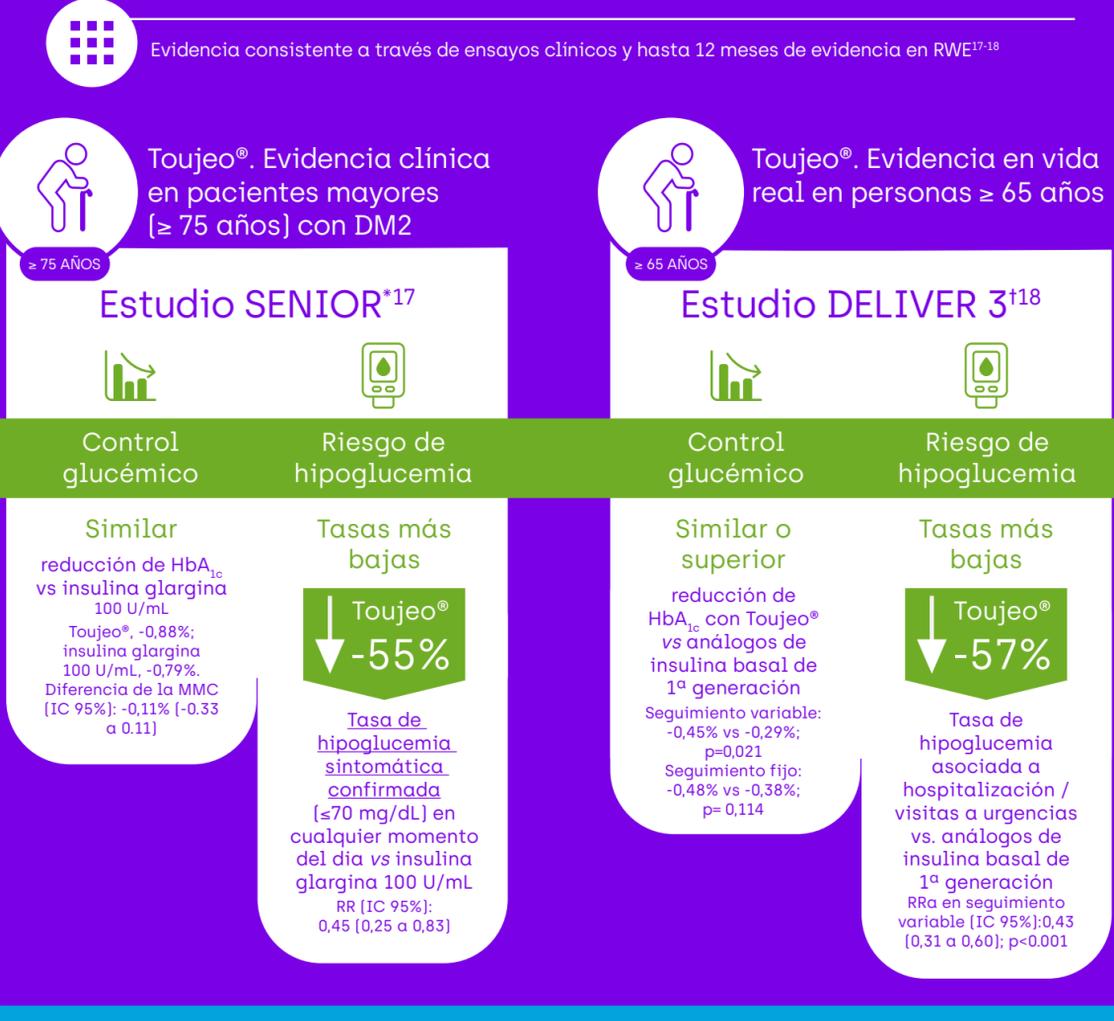
Encontrar el equilibrio adecuado entre reducir la HbA_{1c} y evitar la hipoglucemia es crucial para limitar las posibles consecuencias para las personas mayores con diabetes

Los análogos de insulina basal de acción prolongada de 2ª generación pueden ser útiles para sus pacientes mayores

Proporcionando un control glucémico similar a los análogos de insulina basal de primera generación, con menos hipoglucemia y con flexibilidad potencial en el tiempo de dosificación¹⁴⁻¹⁶

Evidencia clínica en personas mayores con DM2

Toujeo® comparado con análogos de insulina basal de 1ª generación



Toujeo® comparado con degludec 100 U/mL

BRIGTH es el primer estudio aleatorizado "head to head" que comparó Toujeo® con degludec 100 U/mL¹⁹

Reducción comparable de HbA_{1c} e incidencia y tasas de hipoglucemia comparables en el periodo de estudio completo de 24 semanas para Toujeo® y degludec 100 U/mL con tasas de hipoglucemia más bajas durante el periodo de ajuste de dosis (semanas 0-12) para Toujeo® frente a degludec 100 U/mL

En pacientes adultos con DM2 tratados con ADNI¹⁹

Toujeo®. Evidencia clínica en pacientes mayores (≥ 70 años) con DM2²⁰
Un análisis *post-hoc* de los datos del estudio BRIGTH



*SENIOR es un estudio de fase IIIb multicéntrico, abierto, de dos brazos, de grupos paralelos, diseñado para reclutar ~20% de los participantes de ≥ 75 años. Los participantes fueron aleatorizados 1:1 a Gla-300 o Gla-100, ajustados a una glucosa plasmática autocontrolada en ayunas de 5,0-7,2 mmol/L (90-130 mg/dL)¹⁷

†DELIVER 3 es un estudio de cohorte retrospectivo de grupos paralelos de seguimiento de diabetes electrónica. Un total de 1176 adultos mayores [edad ≥ 65 años] con DT2 y ≥ 1 valor de HbA_{1c} durante los 6 meses de referencia y de 3 a 6 meses de seguimiento que cambió de insulina basal a Gla-300 fueron emparejados por puntaje de propensión con 1176 adultos mayores que cambió a una insulina basal de primera generación [insulina detasir [IDet] o insulina Gla-100 unidades/mL]. Los resultados fueron seguimiento HbA_{1c}, logro de HbA_{1c} $<7\%$ y $<8\%$, incidencia de hipoglucemia y tasas de eventos, y utilización de recursos de atención médica¹⁸

‡BRIGTH es un estudio de no inferioridad multicéntrico, abierto, con control activo, de dos brazos, de grupos paralelos, de 24 semanas en pacientes sin tratamiento previo con insulina con DM2 no controlada. Los participantes fueron aleatorizados 1:1 a la dosis vespertina con Gla-300 (N = 466) o IDeg-100 (N = 463), ajustados a glucosa plasmática autocontrolada en ayunas de 80-100 mg/dL. El punto final primario fue el cambio de HbA_{1c} desde el inicio hasta la semana 24. Los puntos finales de seguridad incluyeron la incidencia y las tasas de eventos de hipoglucemia¹⁹

Ver ficha técnica de Toujeo®: <https://www.conatencionprimaria.es/dam/jcr:a369ec0b-6c7a-43aa-a680-0b345d0efffc/2010825FTTOUJEO%20SEPTIEMBRE%202020.pdf>

ADA: American Diabetes Association; ADNI: antidiabéticos no insulínicos; DM2: diabetes mellitus 2; HbA_{1c}: hemoglobina glicosilada; MMC: método de mínimos cuadrados.

1. Müller N, et al. Acta Diabetol. 2017;54:209-214; 2. Munshi M, et al. Diabetes Care. 2006;29:1794-99; 3. Grober E, et al. J Prim Care Community Health. 2011;2:229-33; 4. Rizzo MR, et al. Diabetes Care. 2010;33:2169-74; 5. Rawlings AM, et al. Ann Intern Med. 2014;161:785-93; 6. Punthakee Z, et al. Diabetes Care. 2012;35:787-93; 7. Polonsky WH & Henry RR. Patient Prefer Adher. 2016;10:1299-1307; 8. de Rekeneire N, et al. Diabetes Care. 2003;26:3257-9. International Diabetes Federation. Managing older people with type 2 diabetes. Global Guideline. 2017. Available at: <https://www.idf.org/e-library/guidelines/78-global-guideline-for-managing-older-people-with-type-2-diabetes.html>. [Accessed June 2022]; 10. Kalyani RR, et al. J Am Geriatr Soc. 2012;60:1701-7; 11. Johnston SS, et al. Diabetes Obes Metab. 2012;14:634-43; 12. Abdelhafiz AH, et al. Aging and Dis. 2015;6:156-67; 13. Komorita Y, et al. J Diabetes Invest. 2020;11:62-9; 14. American Diabetes Association. Diabetes Care. 2022;45(suppl. 1); 15. Toujeo® European Summary of Product Characteristics (July 2020); 16. Tresiba® European Summary of Product Characteristics FT TRESIBA: last update: 21-02-2022; 17. Ritzel R, et al. Diabetes Care. 2018;41:1672-80; 18. Bailey T, et al. Diabetes Obes Metab. 2019;21:2384-93; 19. Rosenstock J, et al. Diabetes Care. 2018 Oct;41(10):2147-2154; 20. Bolli G et al. Diabetes Obes Metab. 2021;23:1588-1593.

