



88 - FIASP AUMENTA EN TIEMPO EN RANGO EN PACIENTES CON DMI EN TRATAMIENTO BOLO-BASAL CON MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA. EXPERIENCIA EN LOS PRIMEROS 6 MESES

C. Alonso^a, P. Pujante^a, V. Bellido^b, J. Ares^a, E. Delgado^a y E. Menéndez^a

^aHospital Central de Asturias. ISPA. Oviedo. ^bHospital Universitario de Cruces. Bilbao.

Resumen

Introducción: FIASP es un nuevo análogo de insulina rápida aprobado para paciente con DM1 en tratamiento bolo basal. Sus características han demostrado en los ensayos precomercialización una acción más rápida en la primera hora reduciendo las cifras de glucemia postprandial.

Métodos: Estudio observacional de 23 pacientes con DM1 en tratamiento con bolo basal y monitorización continua de glucosa (FreeStylelibre). 60% son hombres de una edad media de 43,80 ± 13,88 años (rango: 17-67 años), con un tiempo medio de evolución de la enfermedad de 20,04 años ± 12,67 años (2-42 años). Se descargaron los datos de glucosa con la aplicación libreview con un intervalo de tiempo de 4 semanas previo al cambio a FIASP y tras un tiempo medio de seguimiento de 5,32 ± 4,3 meses. Se presentan los datos de los primeros 15 pacientes que completaron el seguimiento. Los datos de expresan en media ± DE.

Resultados: Tras los primeros meses observamos un descenso significativo de la glucemia promedio (177,60 ± 18,26 frente a 164,53 ± 18,81; p < 0,05) y de la HbA1c estimada (7,82 ± 0,64 frente a 7,32 ± 0,67; p < 0,05). El porcentaje de tiempo en rango (70-180 mg/dl) se incremento significativamente (46,20 ± 10,93 frente a 56,13 ± 5,54%; p < 0,05) a expensas de una reducción del porcentaje de tiempo por encima de objetivo (> 180 mg/dl) (48,00 ± 11,15 frente a 38,33 ± 10,64%; p < 0,05). No observamos diferencias en el porcentaje tiempo por debajo de objetivo (< 70 mg/dl), (6,00 ± 3,42 frente a 5,53 ± 4,93%; p = NS), ni en el número de eventos de hipoglucemia, (11,20 ± 8,13 frente a 11,80 ± 12,87 eventos; p = NS) ni en el tiempo de duración de los eventos, (101,93 ± 47,63 frente a 89,33 ± 45,78 minutos; p = NS). No se observaron diferencias ni en la dosis total de insulina, dosis de insulina lenta ni dosis de insulina rápida.

Conclusiones: FIASP en pacientes con DM1 en tratamiento bolo basal ayuda a incrementar el porcentaje de tiempo en rango a expensas de reducir el tiempo fuera de objetivo sin aumentar hipoglucemias ni la cantidad de insulina.