



96 - CAMBIOS EN TIEMPO EN RANGO Y EN OTROS PARÁMETROS DE GLUCOMÉTRICA ASOCIADOS AL USO DE FIASP

S. León Utrero¹, M.C. Serrano Laguna¹, G. Piédrola Maroto², V. Luna López², C. García Calvente², M. López de la Torre Casares y M. Quesada Charneco¹

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario San Cecilio. Granada. ²Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Introducción: El abanico terapéutico para la DM incluye una insulina de acción ultrarrápida, Fiasp, con un perfil de acción más rápido en comparación con el resto de ultrarrápidas. No disponemos de datos sobre cambios en glucométrica en nuestro medio en relación con Fiasp.

Métodos: Estudio prospectivo de pacientes con DM valorados en el área hospitalaria de Granada a los que se les pauta Fiasp y se reevaluó para comprobar cambios en glucométrica realizada con glucómetro capilar. El estudio estadístico se realizó con el programa SPSS15.

Resultados: 46 pacientes (56,5% mujeres), edad media de $43,22 \pm 16,95$ años y tiempo de evolución de la DM de $15,52 \pm 8,5$ años. El 73,9% tenían DM tipo 1. Todos estaban en tratamiento con insulina basal (65,2% degludec, 15,2% con glargina U-100, 10,9% con glargina U-300) con una dosis media de $33,41 \pm 16,02$ UI ($0,42$ UI/kg). El 95,7% en tratamiento con insulina rápida (65,2% aspart, 10,9% glulisina, 17,4% lispro). El 76,8% disponían de glucométrica standard antes del inicio de FIASP: glucemia promedio $175,6 \pm 52,4$, tiempo en rango $45,86 \pm 15,05\%$, tiempo en hiperglucemia $41,6 \pm 18,9\%$, tiempo en hipoglucemia $12,5 \pm 10,7\%$ con desviación estándar (DE) de $87,03 \pm 32,1$ y coeficiente de variación de $51,7 \pm 20,7\%$. Tras un seguimiento de $7,86 \pm 3,44$ meses, disponíamos de glucométrica estándar en 32 pacientes. La glucemia promedio era de $175,7 \pm 43,76$. El tiempo en rango aumentó al $46,72 \pm 16,5\%$, tiempo en hiperglucemia fue $41,63 \pm 18,01\%$ y tiempo en hipoglucemia disminuyó $11,63 \pm 9,80\%$ con una DE de $77,89 \pm 25,03$ y un coeficiente de variación de $46,53 \pm 12,20$; sin cambios significativos. El 32,6% disminuyeron las dosis con respecto a la insulina rápida pautada con anterioridad y el 10,9% suspendieron el tratamiento con Fiasp.

Conclusiones: Los datos preliminares muestran discreta mejoría en parámetros de glucométrica en relación con el uso del Fiasp (leve aumento de tiempo en rango y leve disminución de tiempo en hipoglucemia), sin significación estadística actual.