



181 - EVALUACIÓN DE LA SUPRESIÓN TEMPRANA DE LA PRODUCCIÓN DE GLUCOSA ENDÓGENA POSPRANDIAL CON FASTER ASPART EN COMPARACIÓN CON INSULINA ASPART

B. Soldevila Madorell^a, M. Galán^b, A. Basu^c, T.R. Pieber^d, A.K. Hansen^e, S. Sach-Friedl^d, K.M.D. Thomsen^e y H. Haahr^e

^aServicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona. España. ^bNovo Nordisk Pharma SA. Madrid. España. ^cMayo Clinic. Rochester, MN. EE. UU. ^dMedical University of Graz. Graz. Austria. ^eNovo Nordisk A/S. Søborg. Dinamarca.

Resumen

La insulina aspart de acción rápida (faster aspart) es la insulina aspart (IAsp) en una nueva formulación con excipientes añadidos que permite una absorción más rápida y una mejora del control de la glucosa postprandial (GPP). Este ensayo aleatorizado, doble ciego y cruzado, estudió el mecanismo por el que se observan menores niveles de glucosa posprandial con faster aspart vs IAAsp. Se incluyeron pacientes con DM1 ($N = 40$; 21 mujeres/19 hombres; edad media de 42 ± 12 años, IMC de $24,1 \pm 2,2 \text{ kg/m}^2$ y HbA_{1c} de $7,3 \pm 0,7\%$) que recibieron dosis idénticas de faster aspart e IAAsp (individualizado por paciente; $0,06 \pm 0,28 \text{ U/kg s.c.}$) al inicio de una comida con una mezcla estandarizada (75 g de carbohidratos marcados con glucosa [$1-^{13}\text{C}$]). La evolución de la GPP fue medida con el método comida de triple-trazado usando una infusión de glucosa continua, variando con glucosa [$6-\beta^3\text{H}$] y glucosa [$6,6-^{2}\text{H}_2$]. La exposición temprana a insulina fue mayor para faster aspart vs IAAsp, permitiendo un menor incremento de la GPP a la hora (ΔGP_{1h}). El menor nivel de ΔGP_{1h} con faster aspart fue consecuencia de una mayor supresión de producción de glucosa endógena (EGP) y una mayor disminución de la glucosa (ΔAUC_{Rd}) con faster aspart vs IAAsp durante la primera hora tras su administración. El 78% de los pacientes con las ΔGP_{1h} menores presentaron mayor disminución de la PGE de forma temprana con faster aspart vs IAAsp. La supresión de los niveles de ácidos grasos libres ($\Delta\text{OAC}_{FFA,0-1h}$) fue un 36% mayor para faster aspart vs IAAsp. Por lo tanto, faster aspart permite un mejor control de la GPP vs IAAsp, en parte, a través de una mayor supresión de PGE de forma más temprana.