



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 115 - CAMBIOS EN CONTROL METABÓLICO ASOCIADOS AL USO DE FIASP

G. Piédrola Maroto<sup>a</sup>, M.C. Serrano Laguna<sup>b</sup>, S. León Utrero<sup>b</sup>, C. Tenorio Jiménez<sup>a</sup>, V. Luna López<sup>a</sup>, M. López de la Torre Casares<sup>a</sup> y M. Quesada Charneco<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. <sup>b</sup>Hospital Universitario San Cecilio. Granada.

### Resumen

**Introducción:** Recientemente se ha introducido en nuestro arsenal terapéutico una nueva insulina de acción ultrarrápida, Fiasp, que presenta un perfil de acción más rápido que el resto de ultrarrápidas presentes en el mercado hasta la actualidad. No disponemos de datos que indiquen el efecto real de dicha insulina en nuestra población.

**Métodos:** Estudio prospectivo sobre muestras pareadas donde se estudian 83 pacientes con diabetes mellitus (DM) valorados en dos hospitales de Granada a los que se les pautó Fiasp<sup>®</sup> y se reevaluó para comprobar cambios en parámetros antropométricos, clínicos y analíticos. El estudio estadístico se realizó con el programa SPSS15.

**Resultados:** Se estudiaron un total de 83 pacientes (51,8% mujeres) con una edad media de  $41,57 \pm 16,84$  años y un tiempo de evolución de la enfermedad de  $15,91 \pm 9,38$  años. El 78,3% de los pacientes estaban diagnosticados de DM tipo 1. Todos los pacientes estaban en tratamiento con insulina basal (14,5% con glargina U-100, 12% con glargina U-300 y 67,5% degludec) con una dosis media de  $30,71 \pm 14,89$  UI ( $0,42$  UI/kg). El 97,6% estaba en tratamiento con insulina rápida: 57,8% aspart, 16,9% glulisina, 20,9% lispro y 1,2% rápida humana. Los valores basales eran: HbA1c  $8,64 \pm 1,49\%$  y glucemia basal  $148,43 \pm 71,54$  mg/dl. El 43,4% de los pacientes disponían de glucométrica estándar, con un tiempo en rango mayor del 50% en solo un 30% de los mismos. Tras un seguimiento medio con Fiasp de  $3,81 \pm 2,23$  meses, la glucemia basal fue de  $146,33 \pm 61,82$  mg/dl (NS) y una HbA1c  $8,18 \pm 0,9\%$  ( $p 0,05$ ). El tiempo en rango mayor del 50% se incrementó hasta alcanzar a un 46% de los pacientes. En el 19,3% de los casos se disminuyeron las dosis con respecto a la insulina rápida pautada con anterioridad.

**Conclusiones:** Los datos preliminares de este estudio, actualmente en marcha, muestran reducciones significativas de la HbA1c y mejoría en parámetros de glucométrica asociados con el uso de Fiasp.