



P-161 - EFECTO CLÍNICO EN VIDA REAL DE LA INSULINA FASTER ASPART EN PACIENTES ADULTOS DIABÉTICOS TIPO 1 TRATADOS CON INFUSIÓN SUBCUTÁNEA CONTINUA DE INSULINA Y MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA EN TIEMPO REAL

R. Virlaboa Cebrián, J. Seco-García, Á. Seco, P. Rozas y J. Moreno-Fernández

Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: Analizar el efecto clínico en vida real de la insulina Faster Aspart (FA) en pacientes mayores de 18 años con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) tratados con infusión subcutánea continua de insulina (ISCI) y monitorización continua de glucosa en tiempo real (MCG-TR).

Material y métodos: Análisis descriptivo retrospectivo de todos los pacientes que iniciaron tratamiento con insulina FA en ISCI combinada con MCG-TR. El objetivo principal fue analizar las diferencias a los 3 meses de tratamiento sobre la glucosa media intersticial.

Resultados: Cincuenta pacientes analizados (70% mujeres). Edad media 41,7 años (59-21 años). Tiempo de evolución de DM1 $22,4 \pm 10,0$ años. Duración del tratamiento con ISCI $5,9 \pm 4,4$ años. Los pacientes estaban tratados previamente con Aspart (88%), Lispro (8%) y Glulisina (4%). El 23% (11 pacientes) suspendieron el tratamiento con FA. El motivo más frecuente de suspensión de FA fue empeoramiento del control glucémico (82%), reacciones locales (9%) y obstrucciones del sistema de infusión (9%). Detectamos una reducción significativa de la glucosa media intersticial ($155,2 \pm 23,8$ mg/dL vs $151,0 \pm 22,4$ mg/dL, $p = 0,02$) así como de la desviación estándar de la glucosa media intersticial (51,5 mg/dL vs 48,8 mg/dL, $p = 0,011$) a los 3 meses de tratamiento. No encontramos diferencias significativas en la hemoglobina glicosilada (HbA_1c) ($7,1 \pm 1,0\%$ vs $7,1 \pm 1,0\%$, $p = 0,562$) a lo largo del seguimiento.

Conclusiones: El cambio a FA en pacientes adultos tratados con ISCI y MCG-TR se asoció a una mejora en algunos parámetros de control glucémico.