Endocrinol Nutr. 2016;63(Espec Cong):287

Endocrinología y Nutrición

P-243. - EXPERIENCIA EN VIDA REAL SOBRE EL USO COMBINADO GLP1+INSULINA EN PACIENTES CON DIABESIDAD

V. Hernando Jiménez,I. Caballero Mateos, M. Eslava Sánchez, M. Moya Martín, M.L. García García, M.J. Polvillo Avilés y T. Martín Hernández

Hospital Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia y seguridad del uso combinado de Agonistas de GLP1 más insulina en pacientes con DM2 obesos y mal control metabólico en el ámbito de la práctica clínica habitual.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo mediante el análisis de la historia clínica digital (Diraya) de pacientes con diabesidad atendidos en Hospital de Día de Diabetes a los cuales se trató con terapia combinada. Se analizaron datos basales y a los 6 meses (A1c, Peso, hipoglucemias graves, dosis total de insulina). Se realizó un análisis estadístico de los datos con SPSSv17.

Resultados: Nuestra muestra de 207 pacientes, 106 hombres (51.5%) y 101 mujeres (48,8%), con una edad media al inicio de la terapia de 54,2 ± 10,3 años y DM2 de 10,3 ± 7,6 años de evolución. El IMC inicial de 39,6 ± 6,6 Kg/m^2. Respecto al tratamiento previo del paciente un 29,5% tenía antidiabéticos orales (ADOS), el 34,3% terapia insulínica basal (IBAS) y el 36,2% restante terapia insulínica intensiva (premezclas o basal bolus) (IBB). El GLP1 utilizado fue liraglutide 68,6%, exenatide:14%, exenatide Lar: 7,7% y Lyxumia: 9,7%.

	Edad	Años de evolución DM2	IMC	DTI previa/6M (UI/Kg)	A1C previa/6M (%)	Peso previo/6M (Kg)	Hipo graves
GLP1+Ibasal	55,6	9,2	38,3	0,43/0,56*	8,4/6,9 *	103/100,6*	No
GLP1 + IBB	53,2	12,9	41,5	0,80/0,65*	8,5/6,6 *	111,1/106,7*	No
*p < 0,005							

Conclusiones: El uso combinado GLP1 más insulina en pacientes con diabesidad fue efectiva en cuanto a bajada de Hba1c alcanzando objetivos de control. Observamos también una pérdida de peso clínicamente significativa. La dosis total de insulina aumentó en pacientes con basal debido a que eran pacientes con una infrainsulinizados, en cambio los pacientes en terapia intensiva conseguimos disminuir la dosis. Consideramos interesante el análisis de las propias series de casos para monitorizar la eficacia y seguridad de las nuevas terapias para la diabetes.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados