



Endocrinología y Nutrición



P-241. - UN ANTES Y UN DESPUÉS DE LA TERAPIA CON LIRAGLUTIDE

F.J. Gómez Alfonso, A. García-Manzanares Vázquez de Agredos, J. Silva Fernández, M. López Iglesias, F. del Val Zaballo, M.C. Conde García e I. Gómez García

Hospital General La Mancha Centro, Alcázar de San Juan.

Resumen

Objetivos: Valorar eficacia, seguridad y efectos pleiotrópicos del liraglutide en pacientes con DM tipo 2 no controlada con ADOs y/o insulina basal ($HbA1c > 7\%$ y $< 10\%$).

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo de 12 meses de duración, en el que participaron 30 pacientes que fueron elegidos según los siguientes criterios: edad > 18 años, $IMC > 30$, $FG > 60$ ml/min, DM tipo 2 no controlados con ADOs y/o insulina basal ($HbA1c > 7\%$ y $< 10\%$), a los que se les añadió liraglutide hasta un máximo de 1,2 mg/día (según ficha técnica). Fueron analizadas de forma basal y después de 12 meses de tratamiento con liraglutide las siguientes variables: $HbA1c$, colesterol total, HDLc, LDLc, triglicéridos, IMC, TAd y TAs, así como los efectos secundarios atribuidos al fármaco. Los datos fueron recogidos y analizados en el programa estadístico SPSS versión 20.0; tras comprobación de normalidad (método Shapiro-Wilk), se escogió la prueba t-Student para comparación de las medias.

Resultados: De los 30 pacientes a estudio 28 completaron el estudio y 2 abandonaron por náuseas y vómitos. El 60% eran mujeres y el 40% hombres; la edad media $57,5 \pm 4,2$; tiempo de evolución de la DM tipo 2 $6,2 \pm 3,1$. La $HbA1c$ basal media fue $8,27 \pm 0,63\%$ y a los 12 meses $7,32 \pm 0,51\%$ ($p < 0,01$). EL HDL basal medio fue $44,8 \pm 6,9$ mg/dl y a los 12 meses $46,2 \pm 6,3$ mg/dl ($p < 0,01$). El LDL basal medio fue $107,3 \pm 18,5$ mg/dl y a los 12 meses $101,2 \pm 15,7$ mg/dl ($p < 0,01$). El colesterol total medio basal fue $200,8 \pm 16,6$ mg/dl y a los 12 meses $191,6 \pm 13,4$ mg/dl ($p < 0,01$). El nivel de TG basal medio fue $172,2 \pm 46,6$ mg/dl y a los 12 meses $163,3 \pm 37,4$ mg/dl ($p = 0,02$). La TAs basal media fue $140,9 \pm 10,1$ mmHg y a las 12 meses $137,6 \pm 7,6$ mmHg ($p < 0,01$). La TAd basal media fue $81,1 \pm 9,6$ mmHg y a los 12 meses $78,6 \pm 6,9$ mmHg ($p < 0,01$). El IMC basal medio fue $34,5 \pm 2,3$ y a los 12 meses $32,6 \pm 2,1$ ($p < 0,01$). En cuanto a los efectos secundarios fueron descritos: 6 casos de náuseas transitorias (20%); 3 casos de vómitos (10%), de los cuales dos abandonaron el tratamiento; 2 casos de cefalea inicial (6,6%); 1 caso de diarrea inicial (3,3%); 1 caso de síndrome gripal (3,3%).

Conclusiones: Los resultados evidencian que más allá de la mejoría metabólica significativa en cuanto a $HbA1c$, liraglutide también aporta otros beneficios adicionales significativos en el colesterol total y sus fracciones, TG, IMC, TA, con una buena tolerancia y un buen perfil de seguridad. Asimismo, se necesitan ensayos clínicos controlados, de mayor tamaño muestral y de mayor duración que confirmen los resultados aquí obtenidos.