



Avances en Diabetología



P-175. - ANÁLISIS COMPARATIVO ENTRE EXENATIDE Y LIRAGLUTIDE: RESULTADOS A 12 MESES

P. Sánchez Sobrino^a, M. Ríos Prego^a, I. Alonso Troncoso^a, C. Barreiro Quinteiro^a, A. Cons Estévez^a y A. Vaamonde Liste^b

^aHospital Montecelo. Pontevedra. ^bUniversidad de Vigo. Vigo.

Resumen

Introducción: Los análogos de GLP-1 son fármacos hipoglucemiantes que, además, logran reducción ponderal. En la mayoría de ensayos clínicos se describen pérdidas de alrededor de 3 Kg de peso y disminuciones de un punto de HbA1c. Dentro de esta familia distinguimos análogos de GLP-1 de acción corta como el exenatide y de acción larga como el liraglutide sin que se hayan encontrado en los ensayos clínicos diferencias marcadas entre ambos.

Objetivos: Evaluar las diferencias entre exenatide y liraglutide a efectos de control glucémico y reducción ponderal dentro de la práctica clínica habitual.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional. Se seleccionaron 107 pacientes diabéticos y obesos que recibieron tratamiento con exenatide o liraglutide en el período 2009-2013. Se recogieron variables demográficas (sexo, edad), antropométricas (talla, peso, perímetro de cintura), clínicas (tiempo de evolución de la DM, tratamiento previo, motivo de indicación del análogo de GLP-1) y analíticas (HbA1c). Se realizó un análisis estadístico con el programa R.

Resultados: 107 sujetos, 52 mujeres y 55 varones. Edad media 58,86 años \pm 8,54 (34-81). Duración media de la DM 10,88 años \pm 9,25 (0-44). En un 19,63% de casos el motivo de indicación fue la obesidad y no el mal control metabólico. El 42,05% recibía tratamiento con insulina. El IMC inicial medio fue de 39,47 Kg/m² \pm 6,33 (30-58,80) y el perímetro de cintura 122 cm \pm 12,21 (80-150). HbA1c basal 8,6% \pm 1,62 (5,2-14). El 57% (61) recibió tratamiento con exenatide (E) y el 42,99% (46) con liraglutide (L). No encontramos diferencias basales entre los dos grupos exceptuando HbA1c basal (E 8,98% vs L 8,21%, p = 0,02) y la obesidad como motivo de indicación (E 11,50% vs L 30,43%; p = 0,01). Completaron 12 meses de tratamiento 42 pacientes, en 10 casos (E 4 vs L 6) el fármaco se suspendió antes por consecución de objetivos metabólicos y/o ponderales. La variación de HbA1c a 12 meses fue de -1,21% \pm 1,58 (E -1,49 vs L -0,89; p = 0,22) y la de peso -7,72 Kg \pm 6,71 (E -8,40 vs L -6,82; p = 0,45).

Conclusiones: En nuestra serie la eficacia de exenatide y liraglutide ha sido muy superior a la reflejada en la literatura, tanto a nivel metabólico como ponderal, con una reducción media de HbA1c de 1,21 puntos y una pérdida media de peso de 7,700 Kg. Creemos que esta diferencia es resultado de la selección de los pacientes y de la retirada temprana del fármaco en cuanto no se observó una adecuada respuesta terapéutica. No hemos encontrado diferencias estadísticamente significativas entre ambos fármacos.