



Avances en Diabetología



P-141. - UN NUEVO ENFOQUE DE TRATAMIENTO PARA PACIENTES CON DIABETES Y TRASPLANTE

D.G. Ariadel Cobo, E. Gómez, N. Gros, B. González, A. Pumar y M.A. Mangas

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Introducción: Los ensayos clínicos han demostrado que los análogos de GLP-1 reducen efectivamente los niveles de hemoglobina glicosilada A1c (HbA1c) y peso en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2. Sin embargo, ningún estudio ha evaluado la eficacia y seguridad de estos fármacos en la diabetes mellitus en paciente con algún tipo de trasplante.

Objetivos: Examinar la efectividad (tanto de reducción de HbA1c, y peso); y seguridad clínica de los análogos de GLP-1 en la diabetes mellitus y trasplante.

Material y métodos: Se trata de resultados preliminares, es un estudio prospectivo. Se incluyeron pacientes con diabetes mellitus pre o post trasplante (renal, hepático, cardíaco), de la consulta monográfica de diabetes y trasplante desde noviembre del 2013 hasta la fecha actual; adultos con IMC $> 25 \text{ Kg/m}^2$ y/o HbA1 $> 7\%$, independientemente del tratamiento. Todos con estabilidad clínica deL trasplante, con función hepática, renal estable, y sin clínica de descompensación cardíaca en el caso de trasplante cardíaco. Aunque la n del estudio aún es pequeña, se irán incluyendo más pacientes y con un mayor periodo de seguimiento.

Resultados: Se incluyeron hasta la fecha 12 pacientes, con media de edad de $58,08 \text{ años} \pm 7,3$; 11 hombres (91,7%) y 1 mujer (8,3%); 8 paciente (66,7%) con trasplante renal, 2 con trasplante hepático (16,7%) y 2 pacientes (16,7%) con trasplante cardíaco. Diagnóstico de DM tipo 2 en 9 (75%), y diabetes post-trasplante en 3 (25%). Con mediana de años de evolución de la diabetes de 7,5 años (RI 3,25-19,5). El tiempo de evolución del trasplante con mediana 4 años (RI 2,25-11,5). La media de HbA1c es $8\% \pm 1,5$ previo al tratamiento con análogos GLP1, y una Hb1c post-tratamiento de $7,4\% \pm 0,9$ con disminución de 0,6% ($p = 0,106$), la media IMC de $35,4 \pm 3,4$ y peso de $98,5 \pm 14,6$ previo a tratamiento y post-tratamiento de IMC $33,8 \pm 3,02$ y peso $95,5 \pm 14,8$, con reducción en IMC 1,14 (IC 0,49-1,78) $p 0,003$, y con reducción de peso 3,02 Kg (1,4-4,6) $p 0,002$, teniendo en cuenta que el tiempo de seguimiento es $6,75 \text{ meses} \pm 3,9$; la media de dosis utilizada es $67,2 \text{ UI} \pm 59,8$ previa tratamiento, y post tratamiento dosis de insulina media de $55 \text{ UI} \pm 56,1$; con reducción de dosis de insulina de media 12,2 UI $p 0,011$. Solo en uno de los 12 pacientes no existió tolerancia.

Conclusiones: Los pacientes con diabetes y trasplante experimentaron disminuciones estadísticamente significativas de peso corporal e IMC después de iniciar análogo de GLP-1, aunque sin reducción significativa de la HbA1c que podría deberse al reducido número de pacientes de la muestra. Presentan buena tolerancia en esta población de pacientes. Los análogos del receptor del GLP-1 es una opción terapéutica a considerar en algunos pacientes trasplantados.