



# Avances en Diabetología



## P-191. - EFECTO ANTIHIPERTENSIVO DE LOS ANÁLOGOS DE GLP-1 EN LA PRÁCTICA CLÍNICA TRAS SU USO A CORTO PLAZO

*M. Serrano Quero, D. Salas Bravo, C. Gutiérrez Alcántara, M. Padilla Pérez, C. Montes Castillo, M. Moreno Martínez y M. de Damas Medina*

*Hospital Universitario Ciudad de Jaén. Jaén.*

### Resumen

**Introducción:** En el ámbito del ensayo clínico los análogos de GLP1 (aGLP1) constituyen un grupo terapéutico antidiabético con efectos precoces beneficiosos adicionales como pérdida ponderal y efecto antihipertensivo (natriuresis).

**Objetivos:** Describir cambios precoces en la tensión arterial. Describir efecto precoz en HbA1c y peso. Describir factores asociados a dichos cambios.

**Material y métodos:** Registro prospectivo de pacientes de nuestras consultas que inician aGLP1 en un periodo de 6-9 meses (finalizado en enero de 2015). Se recogieron variables basales y 4-6 semanas: edad, sexo, años de evolución de la diabetes, hipertensión y antihipertensivos, antidiabéticos, HbA1c, péptido C, tensión sistólica (TAS), diastólica (TAD) y peso. Registramos efectos adversos y posibles abandonos. Análisis de porcentajes y frecuencias con SPSS 16<sup>®</sup>. Pearson para correlaciones entre cuantitativas y Wilcoxon para datos apareados.

**Resultados:** 30 pacientes iniciaron aGLP1, 4 de ellos abandonaron los primeros días (2 por efectos adversos, 2 por no querer seguir): 11 hombres, 15 mujeres, edad media  $53,08 \pm 9,41$  años y  $14 \pm 11,38$  años de evolución de la diabetes. 18 (69,2%) eran hipertensos, tomando  $1,58 \pm 1,27$  fármacos. 15 iniciaban liraglutide, 7 exenatide semanal, 4 lisixenatide. 19 (73,1%) estaban con insulina. Efectos tras el tratamiento (tabla). La TAS descendió en 18 pacientes (69%) y TAD en 13 (50%), no correlacionada con descenso de peso. Subgrupo con insulina: descenso de dosis  $18,42 \pm 18,35$  UI ( $p = 0,03$ ) y mayor descenso TAS ( $7,57 \pm 14,32$  mm Hg;  $p = 0,038$ ).

	Basal	A las 4-6 semanas	Cambio	p
HbA1c (%)	$8,03 \pm 1,52$	$6,94 \pm 1,02$	$0,89 \pm 1,06$	0,01
Peso (Kg)	$111,12 \pm 21,63$	$108,36 \pm 20,92$	$2,76 \pm 2,55$	0,000
TA sistólica (mm Hg)	$146,65 \pm 21,39$	$140,84 \pm 16,97$	$5,80 \pm 15,6$	0,06

TA diastólica (mm Hg)	82,15 ± 11,59	81,38 ± 11,05	0,76 ± 12,26	0,62
Frecuencia cardiaca (lpm)	81,80 ± 10,30	86,42 ± 12,64	4,61 ± 12,96	0,16

**Conclusiones:** Los aGLP1 descendieron precozmente HbA1c, peso y TAS (6 mmHg). Añadir aGLP1 al subgrupo de insulina dosis mayor efecto antihipertensivo. El descenso de TAS parece ser independiente de la pérdida ponderal.