



144 - ANÁLISIS COMPARATIVO DE RESULTADOS EN PACIENTES QUE INICIAN TRATAMIENTO CON ANÁLOGOS DEL GLP-1 SEMANAL EN FUNCIÓN DE LA HBA1C Y PESO. DULAGLUTIDA VS. EXENATIDA-LAR

L. Agea, M.L. Aizpeolea, L. Ramos, I. Sangil, E. Bats, M.A. Gómez, M. del Castañar García, R. Batanero, D. Ruiz y M. Piedra

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. España.

Resumen

Introducción: Tanto la dulaglutida como la exenatida-LAR son agonistas del receptor del péptido similar al glucagón 1 (arGLP-1) desarrollados para el tratamiento de la diabetes tipo 2 y obesidad de administración semanal. El objetivo del estudio es evaluar y comparar la eficacia de ambos sobre pérdida de peso y disminución de la HbA1C en pacientes con DM2 y obesidad.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de pacientes en tratamiento con exenatida LAR vs dulaglutida que iniciaron tratamiento entre enero y junio del 2016. Se recogieron datos demográficos, antropométricos además de HbA1c e IMC al inicio, a los 3 meses y al año de tratamiento.

Resultados: Reclutamos 45 pacientes de los cuales 23 fueron tratados dulaglutida y 22 con exenatida-LAR, sin diferencias entre ambos grupos salvo en la edad ($61,27 \pm 8,23$ vs $54,23 \pm 13,48$ (p 0,05)) y años de evolución ($13,64 \pm 7,56$ vs $8,77 \pm 6,30$ (p 0,05)), respectivamente. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre ambos tratamientos en cuanto a la HbA1c al inicio 8,1 (7,5-8,6) vs 8,16 (7,07-9,27), a los 3 meses 6,8 (6-7,5) vs 6,54 (5,85-7) y al año 7,1 (5,60-7,4) vs 6,49 (5,60-7,40), IMC al inicio $35,97 \pm 5,2$ vs $37,13 \pm 5,62$, a los 3 meses $35,01 \pm 4,45$ vs $35,54 \pm 4,21$ y al año $34,27 \pm 4,01$ vs $35,42 \pm 4,09$ (dulaglutida vs exenatida-LAR respectivamente). El% pérdida de peso con dulaglutida vs exenatida-LAR fue el siguiente: no perdieron peso o engordaron 9,52% vs 25%, 5% un 33,33% vs 40%, entre un 5-10% un 42,85% vs 20% y entre un 15-20% un 14,28% vs 15%, diferencias no significativas.

Conclusiones: El tratamiento con exenatida-LAR vs dulaglutida, en obesidad y DM2 ha demostrado ser beneficioso de forma similar en el peso, el IMC y la disminución de la HbA1c a pesar del largo tiempo de evolución de la diabetes en nuestros pacientes. Quizá parece haber una tendencia a pautar dulaglutida a pacientes de mayor edad y tiempo de evolución puede que motivado por el dispositivo de administración.