



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 35 - EFECTOS EN VIDA REAL DE LA ADICIÓN DE SEMAGLUTIDA AL TRATAMIENTO INSULÍNICO

J. Ares<sup>1,2</sup>, P. Pujante<sup>1,2</sup>, C. Alonso-Felgueroso<sup>1,2</sup>, G. Martínez-Tamés<sup>1,2</sup>, E. Menéndez-Torre<sup>1,2</sup> y E. Delgado-Álvarez<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. <sup>2</sup>Grupo ENDO. Instituto de Investigación sanitaria del Principado de Asturias. Oviedo.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Semaglutida es un análogo de GLP-1 que ha demostrado grandes beneficios en el paciente diabético en ensayos clínicos aleatorizados. El objetivo de este estudio es analizar los efectos en vida real de su adición a pacientes previamente tratados con insulina.

**Métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo, abierto en el que se incluyen características clínico-analíticas y antropométricas de 116 pacientes tratados previamente con insulina. Se realizó seguimiento a los 6 meses (n 106) y al año (n 78) de iniciar tratamiento.

**Resultados:** Presentamos los datos de 116 personas con diabetes (66 hombres, 57,1%), con edad media  $64,4 \pm 9,4$  años, en tratamiento previo con insulina (42,0% únicamente basal, 22,7% con pauta bolo-basal y el 35,3% con premezclas) a los que se les añade semaglutida sc semanal. El número medio de antidiabéticos orales (ADOs)/día/paciente fue de  $1,6 \pm 1,02$ . Se encontraban en monoterapia el 22,6%, doble terapia el 39,3%, triple terapia el 19,7%, cuádruple terapia 1,6%, ningún ADO el 16,8%. El 78,2% tomaban metformina, y el 32,8% ya tenían tratamiento previo con otro análogo de GLP1. La media inicial de HbA1c fue de  $8,41\% \pm 1,24$ ,  $94,81 \pm 17,93$  kg de peso y 119 UI diarias. La adición de semaglutida consiguió a los 6 meses un descenso de HbA1c a  $7,65 \pm 1,08\%$ , y a los 12 meses, a  $7,74 \pm 1,47$  (0,76 y 0,67%, respectivamente), así como una disminución ponderal a los 6 meses a  $90,39 \pm 19,28$ , y a los 12 meses a  $88,45 \pm 18,79$  kg ( $4,42$  y  $6,36$  kg respectivamente). Además, la media de unidades de insulina basal ( $41,1 \pm 19,02$ ) disminuyó a  $33,4 \pm 17,19$  a los 6 meses y a  $32,7$  a los 12 meses; de insulina rápida ( $15,24 \pm 18,39$ ), a  $11,22 \pm 16,48$  a los 6 meses y  $10,52 \pm 16,47$  a los 12 meses, y la dosis total de insulina ( $56,34 \pm 31,53$ ), a  $44,61 \pm 27,96$  a los 6 meses y  $43,21 \pm 28,48$  a los 12 meses.

**Conclusiones:** La adición de semaglutida al tratamiento con insulina mejora el control glucémico, favorece la pérdida de peso y disminuye las necesidades de insulina.