



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

J. Ares^{1,2}, P. Pujante^{1,2}, C. Alonso-Felgueroso^{1,2}, G. Martínez-Tamés^{1,2}, E. Menéndez-Torre^{1,2} y E. Delgado-Álvarez^{1,2}

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. ²Grupo 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.