



143 - EFICACIA DEL CAMBIO DE DULAGLUTIDA A SEMAGLUTIDA SEGÚN EL MOTIVO DEL CAMBIO: ANÁLISIS *POST HOC* DEL ESTUDIO SEMA-SWITCH

A. Rubio Marcos, F. Pardo Lozano, F. Febrer Pons, A. Khaled Salah, J. Ferri Císcar, R. Casañ Fernández, A. Bartual Rodrigo, J.T. Real Collado y F.J. Ampudia Blasco

Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción: Los agonistas del receptor de GLP-1 (AR-GLP-1) son una opción terapéutica para la DM2. Tienen efecto anti-hiperglucemiante asociado a pérdida de peso, con bajo riesgo de hipoglucemia. Dulaglutida y semaglutida son AR-GLP-1 de administración semanal, financiados en DM2 asociada a IMC ≥ 30 kg/m².

Objetivos: Valorar si existen diferencias en la eficacia del cambio de dulaglutida a semaglutida según el motivo del cambio.

Métodos: Estudio observacional, no controlado, en adultos con DM-2 (n = 113) en seguimiento en consultas externas de Endocrinología y en tratamiento con dulaglutida (1,5 mg, 99,1%) asociado a metformina (76,8%), iSGLT2 (46,4%), insulina (50,4%) u otros. El cambio a semaglutida fue por eficacia insuficiente (grupo 1 (G1): 82,31%), necesidad de mayor pérdida de peso (grupo 2 (G2): 7,96%), o intolerancia (grupo 3 (G3): 9,73%). El análisis estadístico se realizó con SPSS-24, los resultados se expresan como media $\pm$ DE, significación estadística $< 0,05$.

Resultados: Se incluyeron 113 pacientes ($X \pm DE$): edad $61,2 \pm 10,8$ años, 54% hombres, 85% prevención primaria, IMC $36,6 \pm 5,5$ kg/m², duración DM $11,5 \pm 9,1$ años, HbA1c inicial $8,11 \pm 1,37\%$. El tratamiento previo con dulaglutida ($16,9 \pm 13,8$ meses) se asoció a reducción de HbA1c ($-0,33\%$, $p < 0,01$) y pérdida de peso ($-1,3$ kg, $p = 0,002$). Tras el cambio a semaglutida, se observó reducción significativa adicional de HbA1c y peso, a los 6 y 12 meses. Al valorar la respuesta clínica en función del motivo del cambio, no se observaron diferencias significativas entre grupos en la reducción de HbA1c y ponderal. Sí se observó una diferencia significativa entre los pacientes del G1 y G3 en dosis final con dulaglutida (G1 1,5 mg, G3 1,43 mg; $p < 0,01$), y en dosis inicial (G1 0,63 mg, G3 0,27 mg; $p < 0,01$) y final con semaglutida (G1 0,93, G3 0,59 mg; $p < 0,01$).

Conclusiones: El motivo diferencial de cambio no se asoció con diferencias significativas en descenso de HbA1c o pérdida de peso. En consecuencia, semaglutida fue igualmente eficaz en los tres grupos analizados.