



144 - EFICACIA Y SEGURIDAD EN VIDA REAL DEL CAMBIO DE DULAGLUTIDA A SEMAGLUTIDA EN DM-2: ESTUDIO SEMA-SWITCH

F. Pardo Lozano, A. Rubio Marcos, A. Bartual Rodrigo, F. Febrer Pons, A. Khaled Salah, R. Casañ Fernández, O. Rubio Puchol, A. Peris Alfonso, 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) tienen un efecto antihiperglucemiante asociado a pérdida de peso. Dulaglutida y semaglutida son AR-GLP-1 financiados en DM2 asociada a IMC $\geq 30 \text{ kg/m}^2$.

Objetivos: Evaluar la eficacia y seguridad en vida real del cambio de dulaglutida a semaglutida.

Métodos: Estudio observacional, no controlado, en adultos con DM2 ($n = 113$) y obesidad en seguimiento por Endocrinología del HCUV. 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 falta de respuesta, pérdida de peso insuficiente o intolerancia. Se realizó un análisis comparando cambios en HbA1c y peso a 6 y 12 meses, así como los efectos adversos (EA). 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 ($X \pm \text{DE}$): edad $61,2 \pm 10,8$ años, 54% hombres, 85% prevención primaria, IMC $36,6 \pm 5,5 \text{ kg/m}^2$, duración DM $11,5 \pm 9,1$ años, HbA1c inicial $8,11 \pm 1,37\%$, peso inicial $100 \pm 17 \text{ kg}$. El tratamiento con dulaglutida ($16,9 \pm 13,8$ meses) se asoció a reducción de HbA1c ($-0,33\%$, $p 0,01$) y a pérdida de peso ($-1,3 \text{ kg}$, $p 0,01$). Durante el seguimiento presentaron 20 EA, 19 gastrointestinales (GI) leves y 1 reacción cutánea. Tras el cambio a semaglutida se observó una reducción adicional en los niveles de HbA1c a 6 y 12 meses ($-0,43\%$, $p 0,01$; $-0,42\%$, $p 0,01$; respectivamente) y en peso a 6 y 12 meses ($-2,7 \text{ kg}$, $p 0,01$; $-3,7 \text{ kg}$, $p 0,01$; respectivamente). Tras el cambio a semaglutida se presentaron 11 EA, 9 GI leves, 1 reacción cutánea y 1 cólico biliar.

Conclusiones: En condiciones en vida real, la transferencia de dulaglutida a semaglutida permite una reducción adicional de HbA1c y peso, sin cambios notables en la frecuencia de efectos adversos. Estos resultados confirman los obtenidos en estudios previos como el SUSTAIN-7 y avalan el cambio de GLP-1 ante eficacia insuficiente y/o intolerancia.