



192 - PÉRDIDA DE PESO CORPORAL COMO PREDICTOR MAYOR DE SATISFACCIÓN EN EL TRATAMIENTO CON SEMAGLUTIDA ORAL

F.J. Martínez Martín^{1,2}, A. Kuzior¹, A. Hernández Lázaro², R. de Leon Durango², C. Arnas Leon^{1,2}, C. Rios Gómez², B. Santana Ojeda², P.M. Fernández-Trujillo Comenge², P. González Díaz³ y C. Acosta Calero⁴

¹Endocrinología y Nutrición. Hospitales San Roque. Las Palmas de Gran Canaria. ²Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. ³Urgencias. Hospital Universitario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. ⁴Cardiología. Hospital Universitario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Valorar la satisfacción de los pacientes con diabetes tipo 2 y obesidad que iniciaron tratamiento con semaglutida oral, y su relación con los cambios clínicos observados.

Métodos: Se obtuvieron datos retrospectivamente de las historias clínicas de los pacientes, y se evaluó su satisfacción mediante una encuesta anónima basada en web, con 5 categorías: Muy buena/Buena/Ni buena ni mala/Mala/Muy mala; todos los pacientes dieron consentimiento.

Resultados: Se obtuvieron datos de 48 pacientes (edad $54,6 \pm 11,2$ años; 62,5% mujeres, duración de diabetes $6,5 \pm 2,7$ años). 24 reportaron muy buena satisfacción, 14 buena, 5 ni buena ni mala, 3 mala, 1 muy mala, 1 sin opinión. Se observó reducción de HbA1c: $1,41 \pm 0,66\%$ ($p = 0,007$), peso corporal: $3,61 \pm 1,52$ kg ($p = 0,012$) y PA sistólica: $2,9 \pm 1,3$ mmHg ($p = 0,043$, todas t-test pareado). La tabla muestra los cambios clínicos observados estratificados según categorías de satisfacción. El ANOVA unidimensional mostró que la satisfacción estaba significativamente asociada con la pérdida de peso ($p = 0,0019$) y la reducción de HbA1c ($p = 0,0415$) pero no con la reducción de PA sistólica; en la regresión logística multivariante con categoría de satisfacción como variable independiente se mantuvo significación únicamente para la pérdida ponderal ($p = 0,0087$).

Categoría de Satisfacción	?HbA1c (%)	?Peso corporal (Kg)	?PA sistólica (mmHg)
Muy mala (N = 1)	+0,20 \pm 0,00	+0,50 \pm 0,00	+6,1 \pm 0,0
Mala (N = 3)	-1,15 \pm 0,17	-1,13 \pm 0,56	-3,8 \pm 2,2
Ni buena ni mala (N = 5)	-1,29 \pm 0,41*	-2,85 \pm 1,53	-3,2 \pm 1,2
Buena (N = 14)	-1,51 \pm 0,77	-2,89 \pm 1,36	-2,8 \pm 2,7

Muy buena (N = 24)	-1,46 ± 0,56	-4,65 ± 1,81 ⁺	-3,2 ± 1,2
Global (N = 47)	-1,41 ± 0,66	-3,61 ± 1,52	-2,9 ± 1,3
ANOVA	p = 0,0415	p = 0,0019	p = 0,1132

*p 0,05 vs. Buena/Muy buena, ⁺p 0,05 vs. Ni buena ni mala/Buena (Tukey HSD *post hoc*).

Conclusiones: Aproximadamente el 80% de los pacientes con diabetes tipo 2 y obesidad expresaron satisfacción buena/muy buena en relación con semaglutida oral; la pérdida ponderal fue el principal condicionante de satisfacción.