



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

F.J. Martínez Martín<sup>1,2</sup>, A. Kuzior<sup>1</sup>, A. Hernández Lazaro<sup>2</sup>, R. de Leon Durango<sup>2</sup>, C. Arnas Leon<sup>1,2</sup>, C. Rios Gómez<sup>2</sup>, B. Santana Ojeda<sup>2</sup>, P.M. Fernández-Trujillo Comenge<sup>2</sup>, P. González Díaz<sup>3</sup> y C. Acosta Calero<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospitales San Roque. Las Palmas de Gran Canaria. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. <sup>3</sup>Urgencias. Hospital Universitario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. <sup>4</sup>Cardiología. 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 ± 0,00	+0,50 ± 0,00	+6,1 ± 0,0
Mala (N = 3)	-1,15 ± 0,17	-1,13 ± 0,56	-3,8 ± 2,2
Ni buena ni mala (N = 5)	-1,29 ± 0,41*	-2,85 ± 1,53	-3,2 ± 1,2
Buena (N = 14)	-1,51 ± 0,77	-2,89 ± 1,36	-2,8 ± 2,7

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

\*p 0,05 vs. Buena/Muy buena, <sup>+</sup>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.