



216 - EFECTOS SOBRE EL CONTROL GLUCÉMICO Y PONDERAL DE LA SEMAGLUTIDA ORAL VERSUS SEMAGLUTIDA SUBCUTÁNEA EN PACIENTES CON DIABETES *MELLITUS* TIPO 2 EN VIDA REAL

B. Luca¹, C. Casado Cases¹, J.J. Cárdenas Salas^{1,2}, R.M. Sierra Poyatos^{1,3}, T. Montoya Álvarez², D. Meneses González¹, J.G. Ruiz Sánchez¹, B. Sánchez Lechuga¹, M.Á. Vélez Romero¹ y C. Vázquez Martínez^{1,2,3}

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid. ²Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Infanta Elena, Madrid. ³Endocrinología y Nutrición, Hospital General de Villalba.

Resumen

Objetivos: Comparar la eficacia de semaglutida oral (SO) y semaglutida subcutánea (SS) en el control glucémico y ponderal de pacientes con diabetes *mellitus* tipo 2 (PcDM2) *naïve* para GLP1-RA, en vida real.

Métodos: Identificamos 554 PcDM2 que iniciaron semaglutida (93 con SO y 451 con SS) en consulta de endocrinología, suspendieron tratamiento 16 (16,7%) con SO y 60 (13,3%) con SS. En el análisis incluimos 478 PcDM2 (80 con SO y 398 con SS). Se hizo comparativa entre grupos con t-Student y chi². Se calculó el cambio en HbA_{1c} y peso ajustado por dosis semaglutida, HbA_{1c} basal, IMC basal, edad, género, tiempo de evolución de DM2, numero de antidiabéticos, tipo de tratamiento antidiabético basal y por los cambios en este tratamiento.

Resultados: Edad media: SO $62,3 \pm 10,9$ años, SS $59,8 \pm 10,3$ (p 0,05), duración media de DM2: SO $7,6 \pm 6,8$ años y SS $9,0 \pm 7,3$, p = 0,11, hombres SO 61,3% y SS 55,8% (p = 0,37), peso SO 95 ± 13 kg y SS 99 ± 18 (p = 0,06), IMC: SO $34,6 \pm 0,5$ kg/m² y SS $36,2 \pm 0,3$ (p 0,05), HbA_{1c}: SO $7,8 \pm 0,2\%$ y SS $7,8 \pm 0,1$ (p = 0,99), dosis máxima semaglutida: SO 42,5% y SS 21,1% (p = 0,37), tiempo con semaglutida: SO $5,0 \pm 0,2$ meses y SS $6,1 \pm 0,1$ (p 0,01), con metformina: SO 83,8% y SS 83,4% (p = 0,94), iSGLT2: SO 46,3% y SS 31,7 (p 0,05), insulina: SO 12,5% y SS 30,9% (p 0,01), iDPP4: SO 43,0% y SS 40,5% (p = 0,67). El cambio en HbA_{1c} (ajustada) con SO fue $-1,15 \pm 1,11$ (IC95%: -1,41 a -0,90) y con SS fue $-1,21 \pm 1,12$ (IC95%: -1,33 a -1,10), diferencia entre SO vs. SS: 0,07 (IC95%: -0,21 a +0,34, p = 0,64). El cambio en peso (ajustado) con SO fue $-5,63 \pm 1,69$ kg (IC95%: -6,02 a -5,25) y con SS fue $-4,97 \pm 2,08$ kg (IC95%: -5,18 a -4,75), con diferencia entre SO vs. SS de -0,67 kg (IC95%: -1,17 a -0,16, p < 0,01).

Conclusiones: En este análisis retrospectivo en vida real, el tratamiento con semaglutida oral y subcutánea produce cambios comparables en HbA_{1c} a los 5-6 meses de seguimiento, mientras que con semaglutida oral se obtiene una pérdida de peso discretamente mayor que con semaglutida subcutánea.