



153 - EXPERIENCIA EN VIDA REAL CON SEMAGLUTIDA ORAL

F.J. Gómez Alfonso, F. del Val Zavallos, P. González Lázaro, A. Lomas Meneses, M. López Iglesias, A. Moreno Tirado, M. Zhao Montero, P. Jiménez Torrecilla e I. Gómez García

Endocrinología y Nutrición, Hospital General La Mancha Centro; Alcázar de San Juan.

Resumen

Objetivos: Valorar eficacia, seguridad y efectos pleitrópicos de semaglutida oral en pacientes con DM2 no controlada, todos ellos *naïve* para AGLP-1.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de 24 ss de duración. Se reclutaron 71 pacientes > 18 años, IMC > 30, FG > 30 ml/min y DM2 no controlados con ADO y/o insulina basal ($\text{HbA}_{1c} > 7\% \text{ y } 10\%$), a los que se añadió semaglutida oral hasta un máximo de 14 mg diarios; se discontinuó el iDPP-IV y se redujo un 20% la dosis de insulina basal al inicio; 16 pacientes (22,54%) estaban con insulina basal. Los datos fueron recogidos y analizados en el programa estadístico SPSS 20.0; se escoge prueba t-Student para las variables de comportamiento normal, y test de Wilcoxon para las no normales (TAd y TG).

Resultados: De los 71 pacientes reclutados, 68 completaron el estudio. El 56,3% eran mujeres, y el 43,7% hombres; la edad media $64,34 \pm 1,24$ años; tiempo de evolución de la DM $7,64 \pm 0,63$ años. La HbA_{1c} basal media fue $8,04 \pm 0,73\%$ y a las 24 ss $7,29 \pm 0,67\%$ ($p 0,01$). El IMC basal medio fue $35,33 \pm 3,31$ y a las 24 ss $32,85 \pm 2,62$ ($p 0,01$). El ColT basal medio fue $181,72 \pm 20,38$ mg/dL y a las 24 ss $170,28 \pm 19,99$ mg/dL ($p 0,01$). El LDLC basal medio fue $93,53 \pm 20,60$ mg/dL y a las 24 ss $84,78 \pm 19,16$ mg/dL ($p 0,01$). El HDLC basal medio fue $46,06 \pm 5,82$ mg/dL y a las 24 ss $48,39 \pm 5,20$ mg/dL ($p 0,01$). El nivel de TG basal medio fue $173,14 \pm 41,56$ mg/dL y a las 24 ss $150,17 \pm 27,43$ ($p 0,01$). La TAs media basal fue $141,75 \pm 9,40$ mmHg y a las 24 ss $136,42 \pm 6,90$ mmHg ($p 0,01$). La TAd basal media fue $81,58 \pm 10,86$ mmHg y a las 24 ss $76,94 \pm 7,89$ mmHg ($p 0,01$). Los efectos adversos descritos fueron: 19 pacientes (26,8%) náuseas, 2 pacientes (2,8%) vómitos persistentes, y 1 paciente (1,4%) empeoramiento de retinopatía.

Conclusiones: Los resultados a 24 ss ponen de manifiesto, que además de la mejoría metabólica en cuanto a HbA_{1c} , semaglutida oral aporta otros beneficios adicionales en el IMC, ColT, LDLC, HDLC, TG, TAs y TAd, con buena tolerancia y perfil de seguridad.