



193 - PERFIL CLÍNICO DE PACIENTES Y PERSISTENCIA DE SEMAGLUTIDA ORAL EN PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL SEGÚN LA ESPECIALIDAD PRESCRIPTORA: ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO MULTICÉNTRICO (ENDO2S-RWD)

J.C. Fernández-García¹, Ó. Moreno-Pérez^{2,3}, R. Reyes-García⁴, B. Lardiés-Sánchez⁵, P. Pinés⁶, M. Gargallo⁷, S. Martínez-Fuster⁸, I. Martín-Timón⁷, R. Márquez-Pardo⁹ y V. Alcaraz¹⁰, en representación del Área de Diabetes SEEN

¹Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición, Hospital Regional Universitario de Málaga, Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA), Universidad de Málaga. ²Departamento de Endocrinología y Nutrición, Hospital General Universitario Dr. Balmis, Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL), Alicante. ³Departamento de Endocrinología y Nutrición, Universidad Miguel Hernández, Elche. ⁴Unidad de Endocrinología, Hospital Universitario de Torrecárdenas, Almería. ⁵Departamento de Endocrinología y Nutrición, Hospital Obispo Polanco, Teruel. ⁶Departamento de Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. ⁷Departamento de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid. ⁸Departamento de Endocrinología y Nutrición, Hospital General Universitario de Elda. ⁹Departamento de Endocrinología y Nutrición, Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva. ¹⁰Departamento de Endocrinología y Nutrición, Hospital Virgen de la Torre, Madrid.

Resumen

Objetivos: Objetivo primario: evaluar si existen diferencias en los perfiles clínicos de pacientes con indicación de semaglutida oral (SEMAo) entre distintas especialidades médicas prescriptoras en la práctica clínica. Objetivo secundario: analizar la persistencia de la terapia con SEMAo a medio plazo en función de la especialidad.

Métodos: Estudio observacional multicéntrico retrospectivo de pacientes con prescripción de SEMAo en España (11.2021-11.2022). Estadística: mediana [RIC]; U-Mann Whitney; chi-cuadrado; regresión logística (OR [IC95%]); *p 0,05 vs. endocrinología (ENDO).

Resultados: Se incluyeron 881 pacientes. Las especialidades inicialmente prescriptoras fueron: ENDO 63,50%, atención primaria (AtPr) 23,3% y cardiología (CARDIO) 6,7%. **Características basales:** ENDO, edad 63 [55-70] años, hombres 51,2% e IMC 33,5 [31,1-37,7] kg/m²; AtPr, edad 64 [56-71] años, hombres 54,6% e IMC 34,4 [31,1-40,7] kg/m²; CARDIO, edad 67 [59-74] años*, hombres 70,7%* e IMC 34,0 [31,7-39,6] kg/m². **Comorbilidad:** ENDO, prevención secundaria (PS) 23,3%, CI_{95%} 15,8%, IC 7,8%, ERD 22,6%; AtPr, PS 17,2%, CI_{95%} 13,7%, IC 6,3%, ERD 14,6%*; CARDIO, PS 74,1%*, CI_{95%} 69,0%*, IC 26,0%*, ERD 31,0%. **Características relacionadas con DT2:** ENDO, evolución 8 [3,0-14,0] años, HbA_{1c} 8,0 [7,1-8,9]%, insulina 32,4%, iSGLT2 50,6%, arGLP1 13,1%, iDPP4 30,8%; AtPr, evolución 8 [3,0-12,0] años, HbA_{1c} 7,9 [6,9-8,7]%, insulina 14,6%*, iSGLT2 53,7%, arGLP1 8,3%*, iDPP4 36,6%; CARDIO, evolución 8 [1,7-12,0] años, HbA_{1c} 7,6 [6,9-8,4]%, insulina 18,6%*, iSGLT2 50,8%, arGLP1 1,7%*, iDPP4 33,9%. **Tasa de suspensión:** ENDO 14,6%, AtPr 21,3%, CARDIO 26,3%. OR persistencia con SEMAo: ENDO 1,81 [1,26-2,59], p = 0,001; AtPr 0,75 [0,50-1,12], p = 0,16; CARDIO 0,58 [0,31-1,09], p = 0,09.

Conclusiones: El perfil clínico de los pacientes de endocrinología y at. primaria es similar, con diferencias en edad, género y comorbilidad con cardiología. La prescripción de SEMAo por endocrinología se asocia a una mayor persistencia.