



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-206 - EFICACIA DE SEMAGLUTIDE EN PACIENTES OBESOS CON DIABETES TIPO 2. EXPERIENCIA CLÍNICA A 6 MESES

J.I. Martínez Montoro, A. Ferrández Valero, A.M. Gómez Pérez, M. Damas Fuentes y F.J. Tinahones Madueño

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: Semaglutide es un análogo de GLP-1 que ha demostrado importantes beneficios en el paciente diabético en ensayos clínicos aleatorizados. Su comercialización en España se inició en mayo de 2019. El objetivo del presente trabajo es analizar la efectividad de este fármaco utilizado en la práctica clínica habitual en pacientes diabéticos tipo 2 con IMC superior a 30.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo en el que se recogen características demográficas y clínico-analíticas de 27 pacientes en los que se inició semaglutide 0,25 mg semanal durante el primer mes, con posterior dosificación de 0,5 mg semanal. Se realizó una segunda visita de seguimiento a los 6 meses tras el inicio del fármaco, con objeto de evaluar el impacto del mismo.

Resultados: Se presentan los datos de 27 pacientes con diabetes tipo 2, 14 hombres y 13 mujeres, de $60,1 \pm 11$ años de edad. El 18,5% de los mismos presentaba enfermedad cardiovascular establecida (cardiopatía isquémica). IMC $42,3 \pm 8,3$ kg/m²; peso $116,8 \pm 30,3$ kg; HbA1c $8,2 \pm 1,6\%$; glucemia basal $166,7 \pm 55,6$ mg/dl; tensión arterial $149,5 \pm 22,2/84,8 \pm 12,6$ mmHg; número de antidiabéticos orales al inicio del tratamiento $1,44 \pm 0,75$ (el 85% de los en tratamiento con metformina, 26% con ISGLT-2, 26% con análogo de GLP-1, 11% con sulfonilureas, 7% con IDPP-4). El 37% se encontraba en tratamiento con terapia insulínica. A los seis meses del inicio del tratamiento de semaglutide, se obtuvieron reducciones medias significativas en el IMC ($39,9 \pm 7,1$ kg/m²), peso ($110,7 \pm 25,9$ kg), glucemia basal ($116,4 \pm 24,9$ mg/dl) y HbA1c ($6,6 \pm 1,1\%$) (tabla). Tras el período de seguimiento posterior al inicio de semaglutide, el 85% de los participantes se encontraban en tratamiento con metformina y el 48% con ISGLT2.

	Inicio	Final	p
Peso (kg)	$116,8 \pm 30,3$	$110,7 \pm 25,9$	0,001*
IMC (kg/m ²)	$42,3 \pm 8,3$	$39,9 \pm 7,1$	0,001*
TA sistólica (mmHg)	$149,5 \pm 22,2$	$139,9 \pm 26,6$	0,63

TA diastólica (mmHg)	84,8 ± 12,6	82,5 ± 8,5	0,30
Glucemia basal (mg/dl)	166,7 ± 55,6	116,4 ± 24,9	0,001*
Hemoglobina glicosilada (%)	8,2 ± 1,6	6,6 ± 1,1	0,001*
Creatinina (mg/dl)	1,07 ± 0,42	0,96 ± 0,35	0,23
Filtrado glomerular	69,3 ± 19,1	74,5 ± 17,7	0,37
Triglicéridos (mg/dl)	261,7 ± 20,2	182,8 ± 65,1	0,08
Colesterol total (mg/dl)	201,3 ± 53,3	184,3 ± 52,2	0,06
HDL colesterol (mg/dl)	43,3 ± 10,2	40,1 ± 8,3	0,64
LDL colesterol (mg/dl)	113,7 ± 47,7	105,6 ± 44,6	0,38
Microalbuminuria (mg/g)	274,8 ± 686,2	193,1 ± 444,5	0,31
Antidiabéticos orales (nº)	1,44 ± 0,75	1,74 ± 0,9	0,02*
Dosis de insulina (UI)	27,3 ± 47,2	28,8 ± 47,5	0,17
Antihipertensivos (nº)	1,9 ± 1,1	1,8 ± 1,1	0,32

Conclusiones: Semaglutatide es un fármaco eficaz en el tratamiento del paciente con diabetes tipo 2, en términos de control metabólico (reducción de HbA1c) y de disminución de peso.