



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-203 - EXPERIENCIA EN VIDA REAL CON DULAGLUTIDA EN UNA POBLACIÓN CON DIABETES TIPO 2 ESPAÑOLA. ANÁLISIS CLÍNICO Y DE SEGURIDAD A 36 MESES

F. Moreno Obregón^a, R. Gómez Méndez^b, C. Romo Guajardo-Fajardo^c, A. Rigabert Sánchez-Juncó^d, Á. Nieto Sánchez^e, J.P. Miramontes González^f y D. León Jiménez^g

^aAtención Primaria, Centro de Salud Cartaya, Cartaya, Huelva. ^bMedicina Interna, Complejo Hospitalario Universitario Lucus Augusti, Lugo. ^cAtención Primaria, Centro de Salud Luis Taracido, Bollullos Par del Condado, Huelva. ^dFundación Andaluza Beturia para la Investigación en Salud (FABIS), Huelva. ^eMedicina Interna, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. ^fMedicina Interna, Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca (IBSAL), Hospital Río Hortega, Valladolid. ^gMedicina Interna, UCAMI, Hospital Universitario Virgen Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Analizar la efectividad y seguridad de dulaglutida en vida real en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) a los 6 meses (M), 12M, 24M y 36M de tratamiento.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, observacional y multicéntrico con pacientes DM2 de tres áreas sanitarias diferentes: Madrid, Salamanca y Huelva. Inclusión: pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de DM2. Exclusión: pacientes con menos del 70% de las variables registradas incluidas en el estudio. Datos demográficos: edad, sexo y tratamiento antidiabético al inicio. Para medir la eficacia, se analizó la evolución de los parámetros glucosa basal plasmática, HbA_{1c} y peso al inicio, 6, 12, 24 y 36M de haber realizado la prescripción. Para el análisis de seguridad hemos comprobado las retiradas y los efectos adversos. Análisis estadístico: medias y DE para variables cuantitativas y porcentajes para las cualitativas. Para analizar la homogeneidad de las muestras, se utilizó el test t para las variables cuantitativas y el test chi-cuadrado para las cualitativas. El análisis de la evolución de las variables respuesta a los 6, 12, 24 y 36M se realizó mediante el Anova para un factor de medidas repetidas (tiempo). Se realizó el ajuste de Greenhouse-Geisser cuando se incumplía el supuesto de esfericidad. Se utilizó el test de Sidak para las comparaciones múltiples entre los tiempos. El nivel de significación utilizado ha sido del 0,05. Los análisis se han realizado con el programa estadístico IBM-SPSS[®] versión 25.

Resultados: 95 pacientes iniciales. 87 alcanzaron los 36M y 8 pérdidas (8,42%): 4 por cambio de arGLP1, 1 por exitus, 1 por mala tolerancia y 2 por causas no especificadas. Edad media: 57,88 (\pm 9,96). 60,93%: mujeres; 39,07%: hombres. Más del 80% había recibido tratamiento antidiabético previo con metformina como antidiabético más frecuente. Glucosa plasmática: reducción alrededor de -30 mg/dL a los 6M (p 0,001) que permaneció hasta los 36M. HbA_{1c}: reducción en -1,4% (p 0,001) a los 6M manteniéndose durante los 36M. Peso: descenso a los 6M (p 0,001) continuó reduciéndose hasta los 36M sin diferencias estadísticamente significativas. En la tabla se recoge la evolución de las tres variables estudiadas.

Inicio media (DE)

6M media (DE)

12M media (DE)

24M media

Glucosa basal (mg/dL)	170,27 (\pm 62,90)	142,61 (\pm 51,58)	136,84 (\pm 45,68)	141,46 (\pm 45,68)
p-valor	p 0,001*	p = 0,364	p = 0,450	
HbA1c (%)	8,42 (\pm 1,83)	7,01 (\pm 1,17)	7,17 (\pm 1,20)	7,20 (\pm 1,20)
p-valor	p 0,001*	p = 0,520	p = 0,988	
Peso (Kg)	102,20 (\pm 19,64)	100,80 (\pm 18,39)	98,56 (\pm 15,86)	98,39 (\pm 15,86)
p-valor	p 0,001*	p = 0,069	p = 0,216	

Conclusiones: Dulaglutida es un arGLP1 cuyos efectos beneficiosos se hacen presentes a los 6M del inicio del tratamiento para, posteriormente, mantenerse hasta los 36M. Es un fármaco efectivo y seguro para el tratamiento de la DM2 a largo plazo.