



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-222 - TRATAMIENTO CON SEMAGLUTIDE SEMANAL: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL. RESULTADOS PRELIMINARES

A. Pérez Montes de Oca, I. Salinas Vert, F. Vázquez, M.T. Julián, N. Alonso, S. Pellitero y E. Aguilera

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

### Resumen

**Introducción:** Los análogos de GLP 1 (aGLP-1) son un grupo importante de fármacos para los pacientes diabéticos tipo 2 y obesidad que tienen la habilidad de conseguir una pérdida de peso significativa y disminuir la hemoglobina glicosilada (HbA1c) sin causar hipoglucemia; además han demostrado un beneficio clínico relevante sobre la disminución de eventos cardiovasculares.

**Objetivos:** Evaluar la efectividad del semaglutide semanal en la práctica clínica habitual, valorando el descenso de HbA1c y peso a los 3 meses de su inicio.

**Material y métodos:** Se analizaron de forma retrospectiva las historias clínicas de los primeros pacientes a quienes se les inició tratamiento con semaglutide en Consultas Externas de Endocrinología. Se analizó la HbA1c, peso, índice de masa corporal (IMC) antes y 3 meses después del inicio del tratamiento así como el porcentaje de discontinuación. Igualmente se analizó la eficacia en el subgrupo de pacientes que estaban en tratamiento previo con otro aGLP-1.

**Resultados:** Se incluyeron 41 pacientes (39% mujeres, 61% hombres) con una edad media de 58 años  $\pm$  10, HbA<sub>1c</sub> inicial 8,4%  $\pm$  1,4, peso inicial 105,39 kg  $\pm$  15,62 e IMC inicial 37,96 kg/m<sup>2</sup>  $\pm$  4,67. El tratamiento antidiabético concomitante consistía en 36,3% metformina, 30% insulina, 17,5% inhibidores SGLT2, 13,7% secretagogos (sulfonilureas/repaglinida) y 2,5% pioglitazona. El 48,7% de los pacientes estaba en tratamiento previo con otro aGLP-1 y se decidió cambio para mejorar eficacia. A los 3 meses se consiguió un descenso medio significativo de HbA1c 0,93%  $\pm$  1,14 (p 0,01) y de peso 3,29 kg  $\pm$  4 (p 0,01) y % pérdida peso 3,45%  $\pm$  3,6. El 12,2% de los pacientes no toleró el tratamiento con semaglutide (7% a dosis de 0,5 mg y 5% a dosis de 1 mg), 53,6% continúa a dosis de 0,5 mg y 34,2% continúa a la dosis máxima. En el subgrupo de pacientes en tratamiento previo con otro aGLP-1 sólo un 2,43% lo discontinuó por intolerancia y se evidenció una disminución de HbA1c 0,69%  $\pm$  0,7 y peso 1,88 kg  $\pm$  3,3 (p 0,01).

**Conclusiones:** En nuestra práctica clínica habitual el uso de semaglutide ha demostrado ser efectivo para mejorar el control glucémico y para la reducción de peso. El uso previo de otros aGLP-1 no parece condicionar una disminución de eficacia al tratamiento pero sí una mejor tolerancia al mismo.