



P-170 - EXPERIENCIA CLÍNICA Y RESULTADOS CON DULAGLUTIDA

I. Larrañaga<sup>a</sup>, A.R. Molina Salas<sup>b</sup> y J. Pérez Yeboles<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital de Mendaro, Mendaro. <sup>b</sup>Hospital Alto Deba, Arrasate/Mondragón.

## Resumen

**Introducción y objetivos:** Dulaglutide es un agonista de larga duración del receptor de GLP-1 (AgGLP1) que ha demostrado ser seguro y eficaz en el control de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2). El objetivo de este estudio es revisar en la práctica clínica la eficacia de la dulaglutide 1,5 mg semanal en el descenso de la HbA1c y en la reducción de peso en pacientes previamente tratados con antidiabéticos orales (ADO), con insulina o ambos, a los que se les añade esta medicación o se sustituye este nuevo agonista por otro AgGLP1 que llevara el paciente.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo mediante historia clínica electrónica de 42 pacientes diabéticos tipo 2 en tratamiento con más de un ADO, insulina o ambos, en seguimiento en consulta externa de endocrinología. Se recogieron datos demográficos, tipo de tratamiento continuado y si previamente estaban con otro AgGLP1. Se revisó el peso y HbA1c antes y a las 12-16 semanas tras la introducción de dulaglutide. Se registró la información sobre la tolerancia e interrupción del nuevo tratamiento.

**Resultados:** La edad media de la serie fue de 60 (DE 10) años, siendo 22/42 mujeres. El tiempo medio de evolución de la DM2 fue de 10,4 (DE 7,5) años. El 33,4% presentaban complicaciones crónicas (5% macrovasculares). La mayoría estaban tratados con insulina basal en combinación con ADOs (22/42); 4/42 con multidosis de insulina y 16/42 sólo con ADO. En 15/42 se sustituyó el AgGLP1 que continuaban por dulaglutide. Las razones del cambio fueron las reacciones en el lugar de inyección (5/10) y la falta de cumplimiento en AgGLP1 diarios (10/15). En 2/42 se interrumpió el tratamiento por intolerancia gastrointestinal. En el análisis de subgrupo de pacientes previamente tratados con otro AgGLP1, el peso medio pre-cambio fue de 91,6 kg y tras el cambio de 88,5 kg (-2,4 kg). Mientras que la HbA1c descendió de 7,7% a 6,9% (-1,2) en estos pacientes a los 3-4 meses del cambio.

	Situación basal	Tras añadir dulaglutide
Peso (Kg)	96	93,8 -2,04 kg (p 0,005)
HbA1c (%)	8,3	6,9 -1,6 (p 0,005)

**Conclusiones:** La reducción de HbA1c y peso observada en esta serie es similar a lo referido en estudios publicados. El cambio de otro AgGLP1 a dulaglutide parece eficaz en situaciones de falta de adherencia con

los dispositivos diarios o reacciones locales adversas de otros AgGLP1.