Endocrinol Nutr. 2017;64(Espec Cong 1):45

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

P-164 - RESULTADOS Y SEGURIDAD DE EXENATIDA LAR Y DULAGLUTIDA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 Y OBESIDAD EN CONSULTAS DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA

M.M. Roca Rodríguez[a], D. Medina Rivero[b], C. López Tinoco[b], I. Mateo Gavira[b], B. Sánchez Lechuga[b], J. Barcala Esplá[b] y M. Aguilar Diosdado[b]

[a]Hospital Puerta del Mar y Hospital de Puerto Real, Cádiz. [b]Hospital Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Objetivos: Evaluar y comparar los resultados de exenatide Lar y dulaglutide en pacientes con diabetes tipo 2 y obesidad en consultas de Atención Especializada.

Material y métodos: Estudio prospectivo con medidas de cambio intrasujeto antes-después de pacientes con diabetes tipo 2 y obesidad que inician tratamiento con exenatide Lar o dulaglutide.

Resultados: Evaluamos 16 pacientes con exenatide Lar (51% mujeres), edad 60 ± 2 años, duración de diabetes 6,1 ± 2,1 años y tiempo de revisión 4,9 ± 0,6 meses. exenatide Lar logró mejoría significativa en peso ($p < 0,001$), IMC ($p = 0,001$), glucosa basal ($p = 0,007$), HbA1c ($p = 0,002$), colesterol total ($p = 0,009$), LDL ($p = 0,050$) y TG ($p = 0,025$). Evaluamos 20 pacientes con dulaglutide (60% mujeres), edad 58,6 ± 7,9 años, duración de diabetes 9,7 ± 6,1 años y tiempo de revisión 4,6 ± 1,9 meses. Dulaglutide logró mejoría significativa en IMC ($p = 0,037$), glucosa basal ($p = 0,029$), colesterol total ($p = 0,028$), GOT ($p = 0,012$) y fosfatasa alcalina ($p = 0,004$). Al comparar exenatide Lar vs dulaglutide los pacientes diferían en la primera visita respecto a peso (114,2 ± 22,8 vs 100,5 ± 17 kg, $p = 0,036$), IMC (44,7 ± 5 vs 37,6 ± 5,8 Kg/m^2, $p = 0,002$), y dosis insulina (11,1 ± 25,8 vs 66,2 ± 33,5 UI, $p < 0,001$). Por ello, analizamos si hubo diferencias entre ambos tratamientos en los diferenciales de peso, IMC y dosis de insulina, encontrando que la reducción de peso fue más favorable con exenatide Lar (-6,8 ± 4,6 vs -2,5 ± 6 kg, $p = 0,047$) sin diferencias respecto al diferencial de IMC ($p = 0,305$) ni de la dosis insulina ($p = 0,053$). Dulaglutide presentó un efecto más favorable sobre las cifras de microalbuminuria (8,8 ± 6,2 vs 3,7 ± 3,5 mg/L, $p = 0,021$). No se observó alteración de cifras de amilasa en relación a ninguno de los dos tratamientos. En cuanto a tolerancia digestiva: todos los pacientes con exenatide Lar presentaron buena tolerancia frente a dulaglutide con buena tolerancia en 85% y náuseas y/o diarreas en 15% si bien no discontinuaron el tratamiento. La aparición de nódulos subcutáneos con exenatide Lar no supuso suspensión del tratamiento.

Conclusiones: A la luz de nuestros resultados, tanto exenatide Lar como dulaglutide consiguen mejoría significativa de parámetros antropométricos, control glucémico y perfil lipídico con seguridad y buena tolerancia. Nuestro estudio muestra mayor reducción de peso con exenatide Lar (si bien partíamos de sujetos con mayor grado de obesidad) y mejor tolerancia digestiva, pero dulaglutide parece mostrar un perfil más beneficioso sobre microalbuminuria y perfil hepático, y no

induce la aparición de nódulos subcutáneos.

2530-0164 © 2017 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.