



O-006 - ANÁLOGOS DEL GLP-1, UNA MEJORÍA CARDIOVASCULAR QUE ES VISIBLE

D. Salas^a, M. Serrano^b, C. Gutiérrez^b, M. Padilla^b, A. Álvarez^b, J.D.D. Barranco^b y A. Moreno^b

^aHospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real. ^bComplejo Hospitalario de Jaén, Jaén.

Resumen

Introducción: Los Análogos de GLP-1 (aGLP1) han demostrado efectos beneficiosos a nivel cardiovascular, así como una reducción de eventos cardiovasculares en el estudio LEADER. Es conocida la presencia de receptores GLP-1 a nivel cardiovascular, que se relacionan con efectos pleiotrópicos y antiarterioscleróticos.

Objetivos: Primario: describir efectos y cambios morfológicos, funcionales y/o dinámicos detectables en pruebas de cardioimagen tras el tratamiento con aGLP1. Secundarios: describir los cambios en el control metabólico, peso y tensión arterial (TA) tras el uso de aGLP1.

Material y métodos: Se seleccionaron pacientes consecutivos de la UGC de Endocrinología de Jaén que iniciaban tratamiento con aGLP1 y consintieron en participar. Se recogieron HbA1c, Peso y TA iniciales y a los 6 meses del tratamiento. Basalmente se realizó un ecocardiograma (Ecógrafo GE Vivid E9Ò con imágenes en 4D) y a los 6 meses del tratamiento que se interpretó por 2 cardiólogos de nuestro centro, registrándose hasta 45 variables ecocardiográficas. Se analizaron los resultados con el paquete SPSS 24®, usando medias y desviaciones para cuantitativas y porcentajes para cualitativas. Se usó la prueba t para datos apareados para analizar posibles cambios y el coeficiente de Pearson para estudiar posibles correlaciones.

Resultados: Se reclutaron 25 pacientes (13 mujeres, edad $54,04 \pm 7,43$). Los principales cambios ecocardiográficos se recogen en la tabla. La HbA1c se redujo $0,84 \pm 1,44\%$ ($p 0,009$), el peso $3,18 \pm 6,49$ Kg ($p 0,022$). Las reducciones de TA sistólica y diastólica no resultaron significativas. No hubo correlación de los cambios ecocardiográficos principales con el descenso de peso.

	ECO basal (media ± DE)	ECO 6 M (media ± DE)	p
Frecuencia cardiaca (lpm)	$80,13 \pm 12$	$85,73 \pm 11,75$	0,002
Masa VI (g)	$114,10 \pm 30,57$	$105,4 \pm 26,59$	0,000
Volumen telesistólico VI (4C) (ml)	$36,52 \pm 11,34$	$32,23 \pm 7,24$	0,026

Función sistólica (Simpson) (%)	$61,58 \pm 7,50$	$65,70 \pm 4,88$	0,012
Volumen AI 3D (ml)	$53,72 \pm 9,29$	$48,50 \pm 7,51$	0,001
Strain longitudinal 4C	$20,03 \pm 2,37$	$21,28 \pm 2,61$	0,025
Strain longitudinal 2C	$19 \pm 2,45$	$21,94 \pm 1,54$	0,030

Conclusiones: En nuestra serie la mejoría en el control metabólico y peso fue menor de lo descrito en otros estudios y no se detectaron cambios significativos en la TA. A pesar de ello, el uso de aGLP1 se relacionó con datos de mejora de función sistólica, diastólica, deformabilidad, masa y volúmenes cardiacos que parecen independientes de la reducción ponderal.