



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-230 - COMPARACIÓN DE LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA, TOLERANCIA Y EFECTIVIDAD A LARGO PLAZO DE LIRAGLUTIDA DIARIA Y DULAGLUTIDA SEMANAL EN CONDICIONES DE VIDA REAL

M. Noval Font, S. Tofé Povedano, C. Antich Barceló, J. Bodoque, M. Codina Marcet, G. Serra Soler y J.R. Urgeles Planella

Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar la adherencia terapéutica, tolerancia y efectividad a largo plazo de liraglutida diaria y dulaglutida semanal en condiciones de vida real.

**Material y métodos:** Revisión retrospectiva de la persistencia en el tratamiento, adherencia terapéutica medida por el registro electrónico de la retirada de medicación de farmacia en el último año de tratamiento, tolerancia medida por la aparición de efectos adversos gastrointestinales (náuseas, vómitos, dolor abdominal) referida por los pacientes y la efectividad basada en la reducción de HbA1c, glucosa plasmática en ayunas (GPA) y peso evaluadas en sucesivas visitas cada 6 meses desde el inicio del tratamiento con liraglutida diaria o dulaglutida semanal, durante dos o más años de seguimiento. Asimismo, se evaluó como indicador de eficacia, el porcentaje de pacientes que alcanzó un descenso de peso  $\geq 3\%$  y/o reducción de HbA1c  $\geq 0,5\%$  respecto al valor basal. Se realizaron comparaciones mediante prueba t de Student para variables paramétricas y test de  $\chi^2$  para variables no paramétricas.

**Resultados:** Se recogieron datos de 328 pacientes tratados con liraglutida diaria y 258 pacientes tratados con dulaglutida semanal. La tabla muestra las características basales y los resultados de persistencia, adherencia terapéutica, efectividad global y tolerancia, así como la reducción global de HbA1c, GPA y peso.

### Características basales y resultados

	Liraglutida	Dulaglutida	p
N	328	258	
Edad ( $\pm$ DE)	57,9 $\pm$ 11,08	61,08 $\pm$ 10,34	0,001
Varones (%)	46,46	48,06	ns

Duración DM (años $\pm$ DE)	8,1 $\pm$ 6,6	9,28 $\pm$ 6,72	0,05
Rango de seguimiento (meses)	4,21-39,0	4,6-28,2	
HbA1c ( $\pm$ DE)	8,22 $\pm$ 1,6	8,22 $\pm$ 1,4	ns
IMC ( $\pm$ DE)	39,80 $\pm$ 6,9	35,35 $\pm$ 5,9	0,001
Otros AOs N ( $\pm$ DE)	2,17 $\pm$ 0,97	2,40 $\pm$ 1,00	0,01
Dosis (%/%) <sub>¿</sub>	72,13/27,86	4,14/95,85	NA
Persistencia tratamiento aGLP-1 (%)	47,38	83,3	0,001
Adherencia último año (%)	74,01	84,0	0,001
Efectividad (%)	59,12	62,14	ns
Reducción de HbA1c ( $\pm$ DE)	0,93 $\pm$ 1,45	1,17 $\pm$ 1,46	ns
Reducción de GPA (mg/dl $\pm$ DE)	22,83 $\pm$ 58,84	43,77 $\pm$ 59,80	0,05
Reducción de peso (kg $\pm$ DE)	4,97 $\pm$ 7,25	5,01 $\pm$ 8,40	ns
Aparición de EAGI (%)	5,31	9,62	ns

DE: desviación estándar; DM: diabetes mellitus; GPA: glucemia plasmática en ayunas; IMC: Índice de masa corporal; AO: Antidiabéticos orales; EAGI: eventos adversos gastrointestinales. ¿Porcentaje de pacientes con dosis de 1,2/1,8 mg (liraglutida) y 0,75/1,5 mg (dulaglutida).

**Conclusiones:** Existen diferencias significativas en las características basales de los pacientes que iniciaron tratamiento con liraglutida frente a dulaglutida en nuestra serie. Dulaglutida mostró una mejor persistencia y adherencia terapéutica, así como una mayor reducción de la GPA. No se observaron diferencias en la reducción de HbA1c y peso o en la aparición de EAGI en los pacientes que persistieron con el tratamiento prescrito.