



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-257 - EXPERIENCIA A LARGO PLAZO CON ANÁLOGOS DE GLP-1 EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN EL ÁREA SANITARIA DE HUELVA

M. López Valverde, M. Laínez López y R. Manzanares Córdova

Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva.

### Resumen

**Objetivos:** Los análogos de GLP-1 (aGLP-1) son fármacos ampliamente utilizados en el paciente con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) e IMC > 30 kg/m<sup>2</sup> debido a sus múltiples beneficios a nivel glucémico y cardiometabólico. Se evalúa el efecto de los 3 aGLP-1 más utilizados.

**Material y métodos:** Se recogen datos de 72 pacientes tratados con liraglutide, exenatide lar o dulaglutide por un mínimo de 24 meses y un máximo de 36 meses en el servicio de Endocrinología y Nutrición del hospital universitario Juan Ramón Jiménez (Huelva). Se analiza la evolución en IMC, HbA1c, colesterol total y fracciones, triglicéridos, nuevas complicaciones asociadas a DM2 y necesidad de incrementar tratamiento farmacológico. Análisis estadístico con SPSS.

**Resultados:** La edad media al inicio del tratamiento era 55 años, con una media de 9,5 años de evolución de DM. El 57% de los pacientes eran mujeres, el IMC medio era 39 kg/m<sup>2</sup>, mediana de peso 103 kg (IC 100-18); HbA1c 8% (IC 8-9) y colesterol total 184 mg/dl (IC 175-197). La nefropatía era la complicación más frecuente (16,7%). El 40,3% de los pacientes se trataron con liraglutide, 22,2% con exenatide lar y 37,5% dulaglutide. Al inicio del tratamiento existían diferencias significativas entre el IMC de inicio entre liraglutide y dulaglutide (p: 0,017) valor medio de HDL al inicio entre liraglutide y exenatide lar (p: 0,001) y triglicéridos entre exenatide lar y liraglutide (p: 0,007). Se encontraron diferencias significativas con respecto a disminución HbA1c, peso y colesterol total (tabla), sin diferencias significativas entre fármacos. Sólo un paciente desarrolló una complicación relacionada con DM. Los pacientes tratados con liraglutide precisaron mayor intensificación de su tratamiento antidiabético oral e insulínico (p: 0,002 y p: 0,009 respectivamente) mientras que el grupo tratado con exenatide lar precisó mayor intensificación de la terapia con estatinas (p: 0,009). En 5 pacientes el tratamiento fue suspendido por ineficaz y en 2 por intolerancia digestiva. No diferencias en resultados entre mayores y menores 65 años.

### Evolución de HbA1c, peso y colesterol total con aGLP1

Valor	Mediana	Intervalo confianza	Significación
HbA1c 6 meses	7%	6-7	p: 0,000

HbA1c 12 meses	7%	7-8	p: 0,000
HbA1c 24 meses	7%	7-7	p: 0,002
HbA1c 36 meses	7%	6-7	p: 0,001
Colesterol total 12 meses	175 mg/dl	163-185	p: 0,011
Colesterol total 36 meses	160 mg/dl	151-174	p: 0,013
Peso 6 meses	100 kg	97-103	p: 0,000
Peso 12 meses	98 kg	96-102	p: 0,000
Peso 36 meses	101 kg	95-106	p: 0,000

**Conclusiones:** El tratamiento con aGLP-1 consigue disminución significativa a largo plazo en HbA1c, peso y nivel de colesterol total, sin diferencias significativas entre los grupos farmacológicos analizados. El efecto metabólico es similar independientemente de la edad del paciente, siendo a su vez fármacos bien tolerados.