



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-173 - RESULTADOS DEL CAMBIO DE TRATAMIENTO DE LIRAGLUTIDA A SEMAGLUTIDA

R. Fernández García-Salazar^a y S. González Martínez^b

^aHospital Valle del Nalón. ^bHospital Vital Álvarez Buylla.

Resumen

Introducción: Las guías recomiendan el uso de análogos de GLP-1 (arGLP-1) en pacientes con diabetes tipo 2 (DM2) donde existe una necesidad de reducir la ganancia o promover la pérdida de peso, tras metformina en pacientes con elevado riesgo cardiovascular o enfermedad cardiovascular establecida, independientemente de la hemoglobina glicosilada (HbA_{1c}) de partida o el objetivo individualizado de cada paciente

Objetivos: Evaluar el porcentaje de complicaciones crónicas y el grado de control metabólico con respecto a peso, IMC y parámetros analíticos (HbA_{1c} y colesterol no HDL) en pacientes con DM2 y obesidad.

Material y métodos: Se recogen datos de los pacientes con DM2 y obesidad (IMC > 30) de 2 Áreas Sanitarias de Asturias a los que se ha sustituido tratamiento de liraglutida por semaglutida desde 2019 hasta la actualidad. En el análisis estadístico se aplicó t de Student o Wilcoxon según criterios de normalidad. Se consideró nivel de significación p 0,05.

Resultados: 44 pacientes. Edad media 62,86 años (\pm 7,93). Años de evolución 16,09 (\pm 8,19). 52,27% varones. Complicaciones crónicas: retinopatía diabética: 27,27%, nefropatía diabética: 54,54%, cardiopatía isquémica: 40,90%, enfermedad arterial periférica: 15,9%, neuropatía diabética: 11,36%. Tratamientos previos: metformina: 81%, iSGLT-2: 63,73%, sulfonilureas: 4,54%, insulina: 68,18%. Intolerancia a tratamiento: 5 (11,36%) por clínica digestiva. Los resultados obtenidos en el análisis del cambio de tratamiento de liraglutida a semaglutida en estos 44 pacientes se muestran en la tabla.

Parámetros clínicos

| | Inicial | 6 meses | p | 12 meses | p |
|--------------------------|-------------------|------------------|-------|------------------|-------|
| Peso (kg) | 94,31 \pm 16,79 | 92,14 \pm 16 | 0,007 | 93,8 \pm 16,44 | 0,008 |
| IMC (kg/m ²) | 34,91 \pm 7,01 | 33,36 \pm 7,48 | 0,025 | 33,06 \pm 6,93 | 0,087 |

Parámetros bioquímicos

| | Inicial | 6 meses | p | 12 meses | p |
|-------------------|-------------|---------------|-------|---------------|------|
| HB glicosilada | 7,96 ± 1,59 | 7,08 ± 1,44 | 0,001 | 7,32 ± 1,67 | 0,13 |
| Colesterol no HDL | 112 ± 33 | 110,8 ± 37,84 | 0,04 | 111,7 ± 52,27 | 0,75 |

Requerimientos de insulina

| | Inicial | 6 meses | p | 12 meses | p |
|----------------------|--------------|---------------|-------|---------------|------|
| Dosis total insulina | 56,4 ± 26,34 | 46,14 ± 20,44 | 0,011 | 40,58 ± 19,98 | 0,19 |

Conclusiones: El cambio de tratamiento de liraglutida a semaglutida supone una mejora del control metabólico con una marcada reducción de las necesidades de insulina y una mejora de la HbA_{1c} (aunque a los 12 meses no hay significación por el reducido tamaño muestral). Sin embargo, la reducción de peso y la mejora en el perfil lipídico a pesar de tener significación estadística, no tiene relevancia clínica.