



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-097 - RESULTADOS DEL TRATAMIENTO CON SEMAGLUTIDA ORAL EN VIDA REAL EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

J. Atencia Goñi, M.A. Galdón-Sanz Pastor, A. López Guerra, B. Weber Serban, R.J. Áñez Ramos y O. González Albarrán

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: En diciembre de 2021 se comercializó en España la presentación de semaglutida oral para pacientes con diabetes tipo 2 y obesidad. El objetivo del estudio es valorar los resultados en vida real de este fármaco en pacientes de nuestras consultas.

Material y métodos: Se registraron las historias clínicas de pacientes con inicio de semaglutida oral con criterios de financiación pública entre diciembre de 2021 y mayo de 2022 en nuestro centro. Se recogieron variables clínicas y analíticas en la primera consulta y en la primera revisión en los meses siguientes de forma retrospectiva. Los datos fueron analizados mediante SPSS.

Resultados: Se registraron un total de 54 pacientes con DM2, obesidad e inicio de semaglutida oral de los cuales 47 tenían datos de revisión. La media de edad fue de 65 años, el 61,3% tenía antecedentes familiares de diabetes, la etnia más frecuente fue caucásica (84%) y el 61,1% eran hombres. La proporción de comorbilidades fue 75,9% de HTA, 88,9% de dislipemia, 16,7% de SAOS y 36% de fumadores o exfumadores. Con respecto a comorbilidades de diabetes el 9,4% tenía retinopatía, 27,8% nefropatía, 7,4% neuropatía, 22,2% cardiopatía isquémica, 5,6% ACVA, 7,4% EAP y 11,1% insuficiencia cardiaca. La media de duración de diabetes fue de 11 años. La media inicial de peso fue 94,6 kg con IMC de 34,07 con una glucemia en ayunas de 182 mg/dl y una HbA_{1c} de 8,63%. La revisión se realizó a los 5 meses de media con un 77,8% manteniendo el tratamiento con semaglutida oral. El 92,3% estaban con dosis de 7 mg y el 5,1% con 14 mg. Las causas de suspensión fueron: molestias digestivas (40%), visado rechazado (20%), coste (10%), mareos (10%), calambres (10%) y otros (20%). La comparación entre los datos antes y después de recibir semaglutida oral mostraron un descenso de media de peso de 3,9 kg ($p = 0,001$) y de IMC de 1,34 kg/m² ($p = 0,001$). La media de glucemia basal descendió 43,8 mg/dl ($p = 0,001$) y la HbA_{1c} 1,6% ($p = 0,001$). El número de pacientes con HbA_{1c} 7% pasó de 6,8% a 42,9% y un 26,5% pasó de obesidad a sobrepeso. Analíticamente se observó un descenso significativo de colesterol total, LDLc, HDLc y GGT. La media de triglicéridos subió de 201 a 275 mg/dl sin alcanzar significación. No hubo diferencias significativas en el resto de parámetros analíticos. En los pacientes en tratamiento con insulina se observó un descenso no significativo de 1,12 unidades de insulina rápida y de 0,84 de unidades de basal.

Conclusiones: Los datos muestran beneficio significativo en control glucémico y en pérdida de peso en vida real con la dosis de 7 mg diarios. Más de un 20% de los tratamientos indicados no estaban prescritos en la revisión. Se necesitan más datos a largo plazo de estos pacientes.