



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-103 - RESULTADOS EN VIDA REAL DEL MANEJO DE LA SEMAGLUTIDA ORAL DIARIA COMO TRATAMIENTO EN DIABETES *MELLITUS* TIPO 2

J.L. Fernández Morera^a, C. Ballestín Rodríguez^b, J. Romano García^c, A.I. Alonso López^b y C.E. Calvo Rodríguez^a

^aHospital V, Álvarez-Buylla, Mieres, España. ^bCentro Salud Figaredo, Área VII, Mieres, España. ^cHospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Objetivos: Constatar el posicionamiento terapéutico en vida real de la semaglutida oral al protocolo del tratamiento de pacientes con diabetes tipo 2 e insuficiente control metabólico, los beneficios clínicos, analíticos y antropométricos

Material y métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo y abierto en el que se describen características clínicas y antropométricas de 81 pacientes con diagnóstico de diabetes tipo 2 seguidos en consultas externas de Endocrinología y Nutrición del Hospital V. Álvarez Buylla a lo largo de 12 semanas tras el inicio de tratamiento con semaglutida oral entre enero y noviembre de 2022. Todos los pacientes estaban en tratamiento previo con antidiabéticos orales, con o sin insulina.

Resultados: De los 81 pacientes originales, 6 no acabaron el estudio debido a efectos adversos (náuseas, vómitos), por decisión clínica y pérdida de seguimiento. Además en 8 pacientes se modificó el protocolo de ingesta para adecuar tolerancia. De dichos pacientes, se objetivaron mejoría clínica con pérdida de peso estadísticamente significativa y disminución de dosis total de insulina diaria (respecto a las cifras basales si tenía previamente), así como mejorías analíticas (HbA1C y triglicéridos). Destacar que en el último trimestre del 2022, se constató dificultad de acceso de mercado a los pacientes con análogo del receptor de GLP-1 subcutáneo previo (arGLP-1 SC) que obligo a cambiar como opción terapéutica a semaglutida oral en un grupo de pacientes. El efecto en HbA1C, el peso y la dosis total de insulina se mantuvo, no encontrándose diferencias estadísticamente significativas, aunque se constataron un aumento de eventos adversos leves relacionados con la tolerancia oral.

Conclusiones: La adición de semaglutida oral al tratamiento previo con insulina con o sin antidiabéticos orales induce una disminución de HbA1c, peso y dosis de insulina de forma segura. Este efecto, conocido en usuarios de arGLP-1 SC, se mantiene cuando se realiza sustitución por arGLP-1 oral aunque eventualmente se constata un aumento de frecuencia de efectos adversos leves.