



P-101 - TRATAMIENTO CON AGONISTAS GLP 1 EN EL ÁREA 1 DE SALUD MURCIA-OESTE DE LA REGIÓN DE MURCIA

Á. Aragón Martínez, I. Fernández Amat, P. Cano Márquez, A. Carrasco-Cremades, M. Castro-Navarro y A.M. Hernández-Martínez

Hospital Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Introducción: La íntima relación entre obesidad y diabetes *mellitus* 2 (DM2), así como la tendencia actual de abordaje adipocéntrico, dan prioridad a fármacos que presenten un efecto ponderal neutro o que favorezcan la pérdida de peso como es el caso de los agonistas del péptido similar a glucagón 1 (ar-GLP 1). Estos fármacos reducen los niveles de glucosa posprandial y en ayunas, con bajo riesgo de hipoglucemias, además de poseer beneficios adicionales cardiovasculares y renales. En ensayos clínicos controlados se ha demostrado que todos los ar-GLP 1 presentan una reducción significativa de peso aunque con gran variabilidad, mientras que en el 16% de los casos no se produjeron variaciones. En general, la pérdida de peso es de mayor magnitud cuanto más elevado es el exceso ponderal de partida. Las guías de práctica clínica aconsejan los ar-GLP 1 a partir de terapia combinada con metformina en pacientes con DM2, obesidad y/o con comorbilidades que se beneficien de una pérdida ponderal, teniendo en cuenta sus efectos adversos, el inconveniente de ser algunos inyectables y su coste.

Objetivos: Caracterizar en vida real el tratamiento con ar-GLP 1 y sus efectos sobre el PC y la HbA1c, en el Área I de Salud de la Región de Murcia.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo. Base de datos de historias clínicas informatizadas (Ágora+) de 1.820 pacientes con diagnóstico de DM2 en tratamiento con ar-GLP 1 hasta marzo de 2020. Análisis descriptivo e inferencial realizados con R versión 4,0,3 (R Core Team 2020). Significación estadística $p < 0,05$. Tamaño del efecto η^2 .

Resultados: Dulaglutida fue el fármaco más prescrito (34%). La duración media del tratamiento fue de 35 meses. La edad media fue 56 años. Los valores iniciales medios fueron: PC: 100 kg, IMC: 37 kg/m², HbA1c: 7,73%. Todos los ar-GLP 1 obtuvieron pérdida de PC de 2,2% (dulaglutida) a 4,9% (semaglutida) ($p < 0,05$; $\eta^2 = 0,001$). Los hombres (105,66 Kg) tuvieron PC superior a las mujeres (91,66 Kg) ($p < 0,05$; $\eta^2 = 0,131$). La disminución de al menos el 5% del peso corporal se logró en 25,5% de pacientes. La reducción media de HbA1c osciló entre 0,23% (liraglutida) a 0,66% (dulaglutida) ($p < 0,05$; $\eta^2 = 0,003$). El 59,3% de pacientes alcanzó HbA1c 7%.

VALORES MEDIOS DE LAS PRINCIPALES VARIABLES AL INICIO DEL TRATAMIENTO

GRUPO DE EDAD	IMC	PESO	HEM. GLICADA	COLESTEROL	HDL-COL	LDL-COL	CREATININA	F. GLOMERULAR	TRIGLICERIDOS
HASTA 40	40,59	116	7,36	185	41	105	0,75	117,51	232
ENTRE 41 Y 50	38,13	107	7,54	183	44	102	0,79	107,72	206
ENTRE 51 Y 60	36,87	100	7,87	179	47	98	0,82	98,92	184
ENTRE 61 Y 70	36,06	95	7,70	170	48	88	0,88	89,57	175
MAYOR DE 70	35,63	92	7,83	162	48	80	0,95	77,25	173
TOTAL	36,99	100	7,73	175	47	93	0,84	95,38	186

Conclusiones: La terapia con ar-GLP1 en condiciones, de práctica clínica habitual tuvo un efecto de disminución globalmente discreto del peso corporal, aunque variable según sexo, edad y fármaco.