



P-098 - EFECTO DE SEMAGLUTIDA SUBCUTÁNEO EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SOBRE EL GRADO DE INFLAMACIÓN SISTÉMICA

R.N. García-Pérez, V. Siles-Guerrero, E.I. Tena-Sánchez, J.M. Romero-Márquez y A. Muñoz-Garach

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es una enfermedad crónica que combina resistencia a la insulina y alteraciones metabólicas, siendo una de las principales causas de morbilidad global. Su manejo incluye la mejora del control glucémico, la reducción del peso corporal y la optimización del perfil lipídico. Además, el control de la inflamación sistémica es clave para reducir complicaciones cardiovasculares y hepáticas. Nuevas terapias, como los agonistas del receptor GLP-1, han demostrado ser eficaces en el tratamiento integral de esta patología.

Objetivos: Evaluar el efecto de la semaglutida en parámetros antropométricos, metabólicos y el índice de inflamación sistémica (IIS) tras seis meses de tratamiento en pacientes con DM2.

Material y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo en 250 pacientes con DM2 atendidos en el Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Virgen de las Nieves de Granada, quienes iniciaron tratamiento con semaglutida subcutánea. El seguimiento se llevó a cabo durante un periodo aproximado de seis meses. Se recopilaron datos antropométricos (peso) y analíticos, incluyendo glucosa, colesterol, neutrófilos, linfocitos y IIS. Para el IIS, se definieron los siguientes grados: rango normal (< 525). Los datos obtenidos al inicio y a los seis meses fueron analizados utilizando el programa estadístico Jamovi, aplicando la prueba t para muestras apareadas con un enfoque por protocolo.

Resultados: Del total de pacientes, se obtuvieron valores comparables de IIS antes y después de la intervención en 171 individuos. De estos, el 48% eran mujeres, con una edad media poblacional de 58 años al inicio del tratamiento con semaglutida. Se observó una reducción significativa en el peso ($p < 0,001$), la glucosa ($p < 0,001$) y el colesterol total ($p = 0,004$), indicando mejoras en el control ponderal, metabólico y lipídico (tabla). No se registraron cambios significativos en los neutrófilos ($p = 0,485$), linfocitos ($p = 0,582$) ni en el índice de inflamación sistémica (IIS; $p = 0,773$), que se mantuvieron estables, sugiriendo la preservación del equilibrio inmunológico tras la intervención.

Efecto basal y posintervención de la semaglutida

Variable	Pre	Post	p
----------	-----	------	---

Peso (kg)	108,39 ± 26,62	102,45 ± 25,13	0,001
Glucosa (mg/dL)	156,62 ± 65,11	127,60 ± 50,19	0,001
Colesterol total (mg/dL)	174,55 ± 46,98	164,46 ± 46,82	0,004
Neutrófilos ($\times 10^3/\text{?L}$)	4,99 ± 1,75	5,24 ± 1,75	0,485
Linfocitos ($\times 10^3/\text{?L}$)	2,47 ± 0,95	2,49 ± 0,92	0,582
Ratio IIS	581,45 ± 355,26	593,23 ± 487,66	0,773

Conclusiones: El tratamiento con semaglutida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 mejoró significativamente el control ponderal, metabólico y lipídico tras seis meses, mientras que el IIS y los parámetros inmunológicos permanecieron estables, sin cambios significativos.