



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