



# Endocrinología y Nutrición



## 270 - EFECTIVIDAD Y FACTORES PREDICTORES DE RESPUESTA A LARGO PLAZO DEL EMPLEO DE AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP1 (LIRAGLUTIDE) EN SUSTITUCIÓN DE iDPP4 EN PACIENTES CON DM2: iDPP4-to-Liraglutide SWITCH\_ALC\_RW

J. Serrano<sup>a</sup>, R. Mirete<sup>b</sup>, G. Negueruela<sup>c</sup>, A. Picó<sup>a</sup>, V. González-Sánchez<sup>d</sup>, P. López-Mondéjar<sup>d</sup>, P. Revert<sup>d</sup>, S. Serrano<sup>d</sup>, A. Abad<sup>d</sup> y O. Moreno-Pérez<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Sección de Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario de Alicante; Departamento de Medicina Clínica. Universidad Miguel Hernández. ISABIAL-FISABIO. Alicante. España. <sup>b</sup>Sección de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario San Juan de Alicante. España. <sup>c</sup>Sección de Endocrinología y Nutrición. Hospital Marina Alta. Denia. España. <sup>d</sup>Sección de Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario de Alicante. ISABIAL-FISABIO. Alicante. España.

### Resumen

**Introducción:** La sustitución de los inhibidores de la DPP4 (iDPP4) por agonistas del receptor de GLP1 (aRGLP1) en pacientes con DM2 y sobrepeso – obesidad, es una práctica clínica habitual, sin embargo no existen estudios que evalúen su efectividad a largo plazo en medio ambulatorio – “vida real”.

**Objetivos:** Analizar la efectividad de liraglutide (lira) y los factores clínicos de respuesta en sustitución de los iDPP4.

**Métodos:** Estudio retrospectivo, no intervencionista, según práctica clínica habitual; muestreo secuencial de pacientes > 18 años con DM2 en medio ambulatorio, con instauración de lira en sustitución de iDPP4. Variable de resultado principal: cambio en la HbA1c y peso corporal (Kg) a los 6, 12, 24 y 36 meses (m) del cambio del tratamiento. Objetivo secundario: identificar factores clínicos asociados a descenso HbA1c > 1% y/o descenso peso > 3%. Estadística: t-Student/Wilcoxon; regresión logística (objetivo 2º); p 0,05; SPSS v15.0.

**Resultados:** 128 pacientes (53,1% hombres; edad  $58 \pm 10$  años; IMC  $36 [31-38]$ ); HbA1c  $9 \pm 1,5$ ; tiempo de evolución de DM  $9,8 \pm 6,9$  años. 41,4% con insulina (68% basal). Dosis final de lira 1,8 mg en el 47,1%. Pérdidas de seguimiento en 4 pacientes, éxitos de 3 pacientes. Descenso de HbA1c a los 6, 12, 24 y 36 m:  $-1,2 \pm 1,3$ ,  $-1,3 \pm 1,5$ ,  $-1,1 \pm 1,4$ ,  $-1,2 \pm 1,1$  (p 0,001). Descenso de HbA1c > 1%: 59,7% 12 m, 56% 24 m, 50% 36 m. Pérdida ponderal > 3%: 49,3% 12 m, 57% 24 m, 45,8% 36 m. La HbA1c inicial, se situó como el único factor predictor de respuesta clínica en control metabólico. No se encontraron factores predictores de mayor pérdida ponderal, o de fracaso terapéutico precoz/tardío.

**Conclusiones:** En estudios “vida real” en pacientes con diabetes mellitus, obesidad y mal control metabólico, la sustitución de un iDPP4 por liraglutide consigue una reducción moderada de HbA1c y peso corporal, mantenida en el tiempo. Con la excepción de la HbA1c basal, no existen factores clínicos predictores de efectividad.