



Avances en Diabetología



P-167. - LIRAGLUTIDE EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 MAL CONTROLADOS EN TRATAMIENTO CON INSULINA PRANDIAL (PREMEZCLAS O BOLO-BASAL)

G. Francisco Expósito, M. Albareda, I. López, S. Torrejón, R. Barnés, M. Lara y L. Vila

Hospital Moisès Broggi. Sant Joan Despí.

Resumen

Introducción: Los análogos de GLP-1 han demostrado ser una terapia eficaz en el tratamiento de la diabetes tipo 2 (DM2) en los sujetos obesos. Actualmente las indicaciones de estos tratamientos se limitan a los sujetos en tratamiento con hipoglucemiantes orales y/o insulina basal.

Objetivos: Valorar modificaciones del control metabólico en sujetos con DM2 con mal control crónico (HbA1c > 7%) y obesidad (IMC \geq 30 kg/m²) en tratamiento previo con premezclas de insulina o bolo-basal a los 3 y 6 meses del inicio de liraglutide. Como objetivo secundario, estudiar el abandono, las hipoglucemias y los efectos secundarios del tratamiento.

Resultados: Se han estudiado 36 pacientes de edad media 61,72 \pm 8,76 años (26 mujeres, 10 hombres) con DM2 de 16,47 \pm 7,8 años de evolución. Tratamiento previo: 4 pacientes, 2 dosis de insulina premezcla 25-30%; 8 pacientes, 3 dosis de insulina premezcla (50% antes desayuno y comida, 25-30% antes de la cena); 24 pacientes, pauta bolo-basal. Treinta y cuatro de los pacientes también recibían metformina. Dos pacientes abandonaron el liraglutide: uno por falta de confianza en el tratamiento y otro por falta de efectividad. Un paciente presentó efectos secundarios leves (nauseas) tras la primera semana de tratamiento.

	Basal	3 meses (n = 34)	6 meses (n = 25)	p
Dosis total insulina(U/día)	93,32 \pm 38	85,32 \pm 39,4	77,36 \pm 26,28	< 0,05
Peso (Kg)	108,59 \pm 20,76	104,61 \pm 19,5	103,79 \pm 19,54	< 0,01
IMC (kg/m ²)	42,55 \pm 7,66	41,04 \pm 7,43	41,72 \pm 7,79	< 0,001
Hipoglucemias (n/mes)	0,31 (0-8)	1,48 (0-30)	0,027 (0-1)	ns
HbA1c (%)	8,98 \pm 1,71	7,21 \pm 0,9	7,2 \pm 0,94	< 0,001
Pacientes con HbA1c < 7%		18 (52,9%)	13 (54%)	
Pacientes con peso \geq 5%		12 (35%)	8 (32%)	
p respecto a basal.				

Conclusiones: En los sujetos con DM2 obesos en tratamiento previo con insulina premezclas o bolo-basal el tratamiento con liraglutide es efectivo, sin aumentar las hipoglucemias y con mínimos

efectos secundarios, consiguiendo rápidamente una reducción de la HbA1c $> 1,5\%$ que se mantiene a 6 meses de seguimiento. Además, un $1/3$ de los sujetos pierden $\geq 5\%$ del peso inicial.