



# Endocrinología y Nutrición



## 261 - EFECTIVIDAD DE TRES FÁRMACOS ANÁLOGOS DE GLP-1 EN DIFERENTES ETAPAS EVOLUTIVAS DE LA DIABETES TIPO 2

D. Romero Esteban, M. Martínez Martínez, E. Sánchez Navarro, G. García Guzmán, M.E. Arjonilla Sampedro, Y. Suleiman Martos, M.M. Pascual Díaz, M.S. Alcaraz Tafalla, C. Olaque Baño y M.F. Illán Gómez

Hospital General Universitario Jose María Morales Meseguer. Murcia. España.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar la efectividad de 3 análogos de GLP-1 en el control metabólico y de FRCV en diferentes etapas de la DM2.

**Métodos:** Se evaluaron 72 pacientes con DM2 antes y a los 6 meses de iniciar tratamiento con un análogo de GLP-1.

**Resultados:** Se incluyeron 72 pacientes, 32 hombres y 40 mujeres, edad  $56 \pm 10$  años, tiempo de evolución  $8 \pm 5$  años, IMC  $39 \pm 7$  Kg/m<sup>2</sup>, TAS  $137 \pm 25$  y TAD  $80 \pm 14$  mm Hg, HbA1c  $8 \pm 1,3\%$ , CT  $187 \pm 61$  mg/dl, HDL  $45 \pm 19$  mg/dl, LDL  $95 \pm 37$  mg/dl, TG  $199 \pm 120$  mg/dl. El 70% eran hipertensos y el 60% dislipémicos. El 23% no tomaba antidiabéticos, el 25% tomaba 1 fármaco, el 25% 2 fármacos y el 37% 3 fármacos. Un 41% utilizaba insulina. En 32 pacientes se inició liraglutida 1,2, a 26 exenatida-LAR y a 14 lixisenatida. A los 6 meses existía una disminución significativa de IMC  $39$  vs  $37$  Kg/m<sup>2</sup>,  $p < 0,001$ , Hb1Ac  $8$  vs  $7\%$ ;  $p < 0,001$  y CT  $187$  vs  $174$  mg/dl;  $p < 0,05$ . También mejoraron TAS, TAD, LDL, HDL y TG. El grupo tratado con insulina tenía mayor tiempo de evolución  $11 \pm 7$  vs  $6 \pm 5$  años,  $p < 0,001$  y nivel de HbA1c  $8,5 \pm 1,1$  vs  $7,6 \pm 1,4\%$ ,  $p < 0,001$ . Sin embargo no hubo diferencias en la mejoría alcanzada entre estos pacientes y el resto. El grupo sin tratamiento previo o que tomaba 1 fármaco tenía un mayor IMC  $43 \pm 8$  vs  $37 \pm 5$  Kg/m<sup>2</sup>,  $p < 0,01$ , LDL-CT  $114 \pm 40$  vs  $86 \pm 28$  mg/dl,  $p < 0,05$ , y menor tiempo de evolución  $3 \pm 2$  vs  $10 \pm 6$  años,  $p < 0,001$  y HbA1c  $6,9 \pm 1,1$  vs  $8,4 \pm 1,2\%$ ,  $p < 0,001$ . Tampoco hubo diferencias en la mejoría alcanzada en entre ellos y el resto. En el grupo tratado con exenatida- LAR disminuyó significativamente IMC  $38$  vs  $36$  Kg/m<sup>2</sup>;  $p < 0,05$ , CT  $193$  vs  $169$  mg/dl;  $p < 0,05$ , Hb1Ac  $8,4$  vs  $7\%$ ;  $p < 0,01$  y TAS  $146$  vs  $128$  mmHg;  $p < 0,05$ ; y en el grupo de liraglutida IMC  $42$  vs  $40$  Kg/m<sup>2</sup>;  $p < 0,01$  y Hb1Ac  $7,4$  vs  $6,5\%$ ;  $p < 0,01$ .

**Conclusiones:** El tratamiento con análogos de GLP-1 es efectivo para mejorar el control metabólico y de otros FRCV en distintas etapas evolutivas de la DM2. En nuestra serie el grupo de pacientes tratados con exenatide lar ha obtenido más beneficios.