



Endocrinología y Nutrición



260 - EXPERIENCIA DE TRATAMIENTO CON ANÁLOGOS DEL PÉPTIDO SIMILAR AL GLUCAGÓN TIPO 1 (AGLP-1) EN UNA CONSULTA DE MEDICINA INTERNA

B. Rivas Sánchez, G. Ropero Luis, M. Sánchez Montes, G. Millán García, E. Romero Masa, F. Salgado Ordóñez, R. Gómez Huelgas y S. Jansen Chaparro

Servicio de Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. España.

Resumen

Objetivos: El presente estudio pretende describir la experiencia clínica de uso de los análogos del péptido similar al glucagón tipo 1 (aGLP-1) en la consulta de Medicina Interna de nuestro hospital.

Métodos: Estudio de cohorte retrospectivo, descriptivo y analítico. Se realizó una búsqueda en la base de datos de la consulta externa de Medicina Interna, seleccionándose aquellos pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM-2) que habían comenzado tratamiento con aGLP-1 entre julio de 2011 y marzo de 2015, y habían acudido al menos a una revisión posteriormente. Los resultados se expresan como la media y su desviación estándar, y se compararon mediante la prueba t de Student para muestras pareadas.

Resultados: Se encontraron 75 pacientes que cumplían los criterios de inclusión, el 86% en tratamiento con liraglutida, el 7% con exenatida y el 7% con lixisenatida. La edad media era 61,5 (8,4) años en el momento de iniciar el tratamiento, y el 51% eran hombres. En cuanto al tratamiento previo, en la primera consulta el 75% se encontraba en tratamiento con antidiabéticos orales y el 60% con insulina. La hemoglobina glucosilada (HbA1c) media era 8,5% (1,8), el peso medio 95,7 (16,9) kg y el índice de masa corporal (IMC) medio era 37,5 (6,3) kg/m². El 33% de los pacientes estaba diagnosticado de enfermedad cardiovascular, el 20% de nefropatía, y el 9% de retinopatía diabética. El tiempo medio hasta la primera revisión fue de 22 (15) semanas. La HbA1c media tras iniciar el tratamiento era 7,9% (1,5), con un descenso medio de 0,6 (1,7) puntos ($p < 0,01$); en el 29% de los pacientes el descenso fue ≥ 1 punto. El peso medio era de 92,8 (16,6) kg, una pérdida media de 2,9 (3,7) kg respecto al inicial ($p < 0,001$); el 28% perdió más del 5% del peso inicial en este periodo.

Conclusiones: El uso de aGLP-1 es útil en el tratamiento de la DM-2 en pacientes con obesidad en nuestra consulta, produciendo a corto plazo una reducción en el peso y una disminución de las cifras de HbA1c.