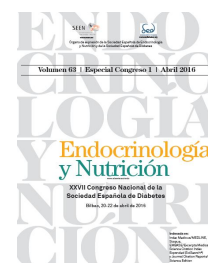




Endocrinología y Nutrición



P-216. - EFICACIA, SEGURIDAD Y ESTUDIO DE FACTORES PREDICTORES DE BUENA RESPUESTA TRAS AÑADIR LIRAGLUTIDE AL TRATAMIENTO ANTIDIABÉTICO HABITUAL DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DM2). SEGUIMIENTO A 24 MESES

E. Lecumberri Pascual^a, M. Ortega^a, E. López-Mezquita^a, D. Orozco^b, P. Barrio^a, C. Beltrán^a y C. Vázquez^a

^aFundación Jiménez Díaz, Madrid. ^bHospital de San Juan, Alicante.

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia de liraglutida (LIRA) en el control de glucemia plasmática en ayunas (GPA), HbA1c (A1c), presión arterial (PA) y perfil lipídico tras 2 años de seguimiento, así como la seguridad renal y tolerancia gastrointestinal. Evaluar los posibles factores predictores de buena respuesta al tratamiento. Evaluar la seguridad renal del fármaco.

Material y métodos: Estudio observacional, y prospectivo. 24 meses de seguimiento. Test de la t de Student para dos medias y análisis de regresión logística; significación estadística $p < 0,05$.

Resultados: 133 pacientes (55% varones), edad media $57,6 \pm 10,6$ años, y duración media $7,9 \pm 6,3$ años. 73,9% lograron el doble objetivo de reducción de HbA1c $< 7\%$ y pérdida de peso; 14,3% abandonaron el tratamiento (73,3% efectos gastrointestinales). Parámetros iniciales y finales: A1c (8,22 y 7,18%; $p = 0,000$); GPA (170,6 y 122,2 mg/dl; $p = 0,000$); peso (100,9 y 96,3 Kg; $p = 0,000$); IMC ($37,2$ vs $35,4$ Kg/m²; $p = 0,000$); PAs (133,4 y 127,7 mmHg; $p = 0,000$); PAd (82,2 y 78,9 mmHg; $p = 0,000$); Colesterol T (170,6 y 154,3 mg/dl; $p = 0,00$); LDLc (96,7 y 86,9 mg/dl; $p = 0,00$); HDLc (42,3 y 43,74 mg/dl; $p = 0,07$); TG (178,3 y 140,5 mg/dl; $p = 0,05$); n^o ADOs (2,08 vs 0,88; $p = 0,000$) y dosis de insulina (0,6 vs 0,5 U/Kg/d), HbA1C $< 7\%$ (11,0% vs 44,9%; $p = 0,000$). No se observó empeoramiento de la función renal. En el análisis multivariante, a los 24 meses, la A1c es la única variable predictiva de reducción de A1c y es independiente del resto de variables. La pérdida de peso es independiente de la edad, sexo, duración de la diabetes A1c, peso, n^o ADOs o PA.

Conclusiones: LIRA es eficaz a largo plazo tanto en reducción de A1c y peso en la mayoría de pacientes, independientemente del tiempo de evolución de la diabetes. El tratamiento con LIRA es seguro desde el punto de vista de la función renal.