



# Endocrinología y Nutrición



## P-217. - MEJORÍA DEL CONTROL METABÓLICO, LA COMPOSICIÓN CORPORAL Y LA SATISFACCIÓN CON EL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 INSULINIZADOS TRAS AÑADIR LIXISENATIDA

M.C. Ayala Ortega<sup>a</sup>, J. Tamayo<sup>b</sup>, A.I. Jiménez Millán<sup>a</sup>, A. Piñero Zaldívar<sup>a</sup>, C. Expósito Carbal<sup>a</sup>, M.C. García Calzado<sup>a</sup> y F. Carral San Laureano<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario de Puerto Real, Puerto Real. <sup>b</sup>Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la eficacia, seguridad y satisfacción del tratamiento con lixisenatida en pacientes con DM2 insulinizados y mal controlados.

**Material y métodos:** Estudio observacional prospectivo no controlado, unicéntrico de pacientes con DM2 insulinizados con HbA1c  $\geq 7\%$  en el que se evalúa a seis meses los cambios en el control metabólico, composición corporal, consumo de fármacos, efectos secundarios y satisfacción del paciente con el tratamiento (DTSQs y DTSQc) tras añadir lixisenatida.

**Resultados:** Se estudiaron 60 pacientes con DM2 (32 mujeres;  $56,4 \pm 9,3$  años de edad media), con mal control metabólico (85% con HbA1c  $> 8\%$ ), en tratamiento insulínico. Tras seis meses con lixisenatida se observó mejoría en la HbA1c ( $7,7 \pm 0,9$  vs  $9,4 \pm 1,5\%$ ;  $p < 0,001$ ), peso ( $95,7 \pm 19,0$  vs  $100,4 \pm 19,2$  Kg;  $p < 0,001$ ) y grasa corporal ( $35,0 \pm 11,6$  vs  $39,2 \pm 13,1$  Kg;  $p < 0,001$ ) con reducción de las dosis de insulina ( $52,5 \pm 36,4$  vs  $62,8 \pm 38,8$  UI/día;  $p: 0,002$ ), ADOs ( $0,8 \pm 0,4$  vs  $1,1 \pm 0,8$ ;  $p:0,018$ ) y glucemias capilares diarias ( $1,5 \pm 0,7$  vs  $2,0 \pm 1,0$  tiras/día;  $p:0,001$ ). El cambio de tratamiento produjo una mejoría de la satisfacción del paciente con respecto al tratamiento anterior (puntuación media cuestionarios DTSQs:  $19,3 \pm 6,9$  y DTSQc:  $13,9 \pm 3,3$ ). Nueve pacientes (15%) suspendieron la lixisenatida y tres (5%) perdieron el seguimiento.

**Conclusiones:** La adicción de lixisenatida a pacientes con DM2 se asocia a mejoría del control glucémico, reducción significativa de peso, a expensas fundamentalmente de la masa grasa, perímetro de cintura y dosis de insulina y ADOs en pacientes con DM2 y sobrepeso u obesidad, insulinizados y mal controlados, También objetivamos una reducción en el número de glucemias capilares y mejora de la satisfacción con el tratamiento de la diabetes.