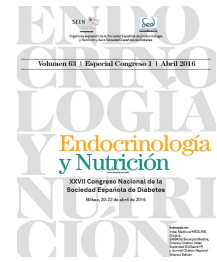




# Endocrinología y Nutrición



## P-230. - COMPARATIVA ENTRE ANÁLOGOS DE GLP-1 (AGLP1) EN ASOCIACIÓN CON INSULINA EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2

J. González López<sup>a</sup>, Y.L. Olmedilla Ishisi<sup>b</sup>, M. Requena Angulo<sup>b</sup>, C. González Antigüedad<sup>b</sup>, E. Fernández Fernández<sup>b</sup>, R. García Centeno<sup>b</sup> y V. Andía Melero<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Hospital de León, León. <sup>b</sup>Hospital Gregorio Marañón, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** Varios estudios han demostrado la eficacia de los AGLP-1 en el manejo de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2), tanto en monoterapia como en asociación con agentes orales y/o insulina. Sin embargo, existen pocos estudios que comparen entre sí los distintos fármacos pertenecientes a este grupo terapéutico.

**Objetivos:** Comparar la efectividad y tolerancia de dos AGLP-1 en combinación con insulina, en términos de control del peso, perfil glucémico/lipídico y otras variables evaluadas en la práctica clínica.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo donde analizamos dos grupos de pacientes diabéticos tipo 2 tratados con un AGLP-1 e insulina, con o sin otros antidiabéticos orales. Los AGLP-1 evaluados fueron, respectivamente: lixisenatida 20 mg/día y liraglutida 1,2 mg/día (excepto en 9 pacientes, en los que se aumentó a 1,8 mg/día). Resultados expresados en porcentajes (variables cualitativas) o como media  $\pm$  desviación estándar (variables cuantitativas).

**Resultados:** Revisados datos de 45 pacientes, 26 (58%) con lixisenatida y 19 (42%) con liraglutida.

	Lixisenatida		Liraglutida		Diferencia (p)	
	Inicio	Final	Inicio	Final	Inicio	Final
Sexo	8 hombres, 18 mujeres		9 hombres, 10 mujeres		0,04	
Edad (años)	63,0 $\pm$ 11,4		60,5 $\pm$ 15,1		NS	
Tiempo de DM2 (años)	14,7 $\pm$ 8,6		17,2 $\pm$ 10,3		NS	
Insulina total (UI/día)	67,2 $\pm$ 40,8	66,0 $\pm$ 40,3	58,8 $\pm$ 36,4	54,4 $\pm$ 42,0	NS	NS
Metformina	17/26	17/26	17/19	17/19	< 0,001	< 0,001
Metformina (dosis)	1.819 $\pm$ 632	1.668 $\pm$ 675	2.143 $\pm$ 526	2.010 $\pm$ 629	NS	NS
Otros ADOs	8/26	-	7/26	-	NS	-
Peso	95,6 $\pm$ 14,2	90,5 $\pm$ 14,5	101,5 $\pm$ 21,8	100,1 $\pm$ 22,9	NS	NS
IMC	36,5 $\pm$ 4,8	34,5 $\pm$ 5,6	38,4 $\pm$ 5,8	38,1 $\pm$ 5	NS	0,0257
Glucosa	181,8 $\pm$ 59,6	148,5 $\pm$ 46,8	198,9 $\pm$ 90,5	150,6 $\pm$ 60,8	NS	NS

HbA1c	9,32 ± 1,37	7,87 ± 1,11	9,32 ± 2,25	8 ± 1,48	NS	NS
Colesterol total	168,4 ± 27,8	158,6 ± 24,1	182,6 ± 39,3	168,7 ± 36,5	NS	NS
Colesterol HDL	45 ± 11,7	46,8 ± 14,1	49,1 ± 15,9	44,6 ± 11,6	NS	NS
Colesterol LDL	89,7 ± 29,8	83 ± 20,6	96,9 ± 37	78,8 ± 35,3	NS	NS
Triglicéridos	184,7 ± 72,4	154,9 ± 63	182,8 ± 114,5	174,6 ± 88,7	NS	NS
Suspensión de insulina	4/26		2/19		NS	
Efectos adversos	9/26		9/19		NS	
Suspensión	5/26		5/19		NS	
	2/5 Efectos adversos		1/5 Efectos adversos			
	3/5 Ineficacia		4/5 Ineficacia			

**Conclusiones:** Observamos eficacia similar entre lixisenatida y liraglutida en términos de control metabólico, peso perdido, tolerancia y otras variables estudiadas. Las limitaciones de este estudio son su escaso tamaño muestral, así como la heterogeneidad en algunas de las variables estudiadas.