



# Endocrinología y Nutrición



## P-222. - EXPERIENCIA CLÍNICA EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON FÁRMACOS ANÁLOGOS DE GLP-1

D. Romero Esteban, M. Martínez Martínez, E. Sánchez Navarro, F. Illán Gómez, E. Arjonilla Sampedro, Y. Suleiman Martos y G. García Guzmán

Hospital General Universitario J. M. Morales Meseguer, Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la efectividad de los análogos de GLP-1 en el tratamiento del paciente diabético tipo 2.

**Material y métodos:** Estudio de 45 pacientes con DM2 tras 6 meses de tratamiento con un análogo de GLP-1. Se analizaron datos clínicos y analíticos con el programa SPSSv20.

**Resultados:** De los 45 pacientes, 24 eran varones y 21 mujeres, de  $56,3 \pm 10,7$  años, peso  $105,1 \pm 21,4$  Kg, IMC de  $38,9 \text{ Kg/m}^2 \pm 7,1 \text{ Kg/m}^2$  y tiempo de evolución de la diabetes de  $7,6 \pm 6,6$  años. El 73% eran hipertensos y el 60% dislipémicos. Presentaban una Hb1Ac inicial de  $7,9\% \pm 1,4\%$ ; el 13,3% de los pacientes no recibía tratamiento farmacológico para la diabetes, el 20% tomaba un fármaco, el 46% doble terapia y el 20% triple terapia. Se inicio tratamiento con liraglutida en 23 pacientes, exenatida-Lar en 12 y lixisenatida en 10. Tras 6 meses se comprobó un descenso de HbA1c ( $7,8$  vs  $6,7$ ;  $p < 0,001$ ), peso ( $101,1$  vs  $96,4$  Kg;  $p < 0,001$ ), IMC ( $38,9$  vs  $37,2 \text{ Kg/m}^2$ ;  $p < 0,001$ ), CT ( $173$  vs  $160$  mg/dl;  $p = 0,01$ ), LDL-CT ( $93$  vs  $81$  mg/dl;  $p = 0,04$ ) y TAS ( $136,2$  vs  $132,9$  mmHg,  $p = 0,33$ ). En el grupo de liraglutida disminuyó significativamente la HbA1c ( $7,8$  vs  $6,8$ ,  $p = 0,001$ ), IMC ( $40,5$  vs  $38,6$ ,  $p < 0,001$ ) y peso ( $110$  vs  $105$ ;  $p < 0,001$ ), en el grupo de exenatida-lar la HbA1c ( $7,9$  vs  $6,3$ ;  $p = 0,006$ ), IMC ( $37$  vs  $35$ ;  $p = 0,01$ ), peso ( $101$  vs  $96$ ;  $p = 0,008$ ) y CT ( $173$  vs  $151$ ;  $p = 0,03$ ), y en el grupo de lixisenatida el peso ( $99$  vs  $95$ ;  $p = 0,037$ ), IMC ( $37$  vs  $35$ ;  $p < 0,02$ ) y aumentó el HDL-CT ( $37$  vs  $46$ ;  $p = 0,04$ ). La HbA1c con lixisenatida, aunque sin significado estadístico, también disminuyó de  $7,6$  a  $7,1$  ( $p = 0,05$ ). La diferencia en la disminución de peso, IMC, CT y HbA1c entre los 3 grupos no era significativa, pero sí el cambio en los niveles de HDL ( $p = 0,01$ ). El 41% de los pacientes consiguió una pérdida de peso  $\geq 5\%$  en 6 meses y el 62% una HbA1c  $\leq 7\%$ . Existe correlación entre disminución de HbA1c y tiempo de evolución de diabetes ( $r = 0,330$ ,  $p = 0,02$ ), pero no entre pérdida de peso y peso inicial. Es de destacar que un 30% de pacientes redujo el número o dosis de otros fármacos antidiabéticos, el 18% de hipolipemiantes y el 9% de antihipertensivos. El 31% de los pacientes presentó efectos secundarios, siendo las náuseas el más frecuente.

**Conclusiones:** Liraglutida, exenatida-lar y lixisenatida son una buena opción terapéutica para el tratamiento de la DM2 demostrando efectividad en el control glucémico, pérdida de peso y asociando beneficios en otros factores de riesgo cardiovasculares como es el colesterol y la TA. Su

uso se asocia con disminución de fármacos hipolipemiantes y antihipertensivos.