



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.