



145 - RESULTADOS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA AL AÑADIR DULAGLUTIDA AL TRATAMIENTO DE PACIENTES DM2 Y OBESOS

L.U. López de Linares^a, M.C. Crespo Soto^b y S. Garrote Matesanz^b

^aHospitales Recoletas Castilla y León. España. ^bHospital Río Hortega. Valladolid. España.

Resumen

En los últimos años está cobrando gran interés el enfoque adipocentrico en el tratamiento de la DM2. Las opciones terapéuticas con efecto combinado en peso y glucemia han adquirido gran relevancia. Una de ellas es dulaglutide, la última incorporación a la familia de los agonistas de GLP1 de administración semanal y con un novedoso dispositivo que facilita la aplicación y la adherencia. Presentamos un estudio observacional retrospectivo con datos de evolución de peso y Hba1c de 30 pacientes tras iniciar dulaglutide 1,5 mg semanal. Presentamos los datos de 30 pacientes con DM2 y obesidad a los que se les añade al dulaglutide a su tratamiento. Se recogen datos basales y 6 meses tras la introducción de dulaglutide (1,5 mg semanal). La edad media fue 57,6 años (± 15). El 35% fueron mujeres. El tiempo medio de evolución de la diabetes fue de 7,3 años (± 3). Previamente todos los pacientes estaban en tratamiento con al menos 2 ADOs (metformina + 2^o ADO) y 4 pacientes estaban en tratamiento con insulina. La Hba1c media inicial fue de 8,1% ($\pm 1,3$). A los 6 meses fue 7,1% ($\pm 1,2$). El peso medio inicial fue de 100,8 kg ($\pm 19,5$). A los 6 meses fue 97 kg ($\pm 18,1$). Los resultados de esta cohorte mostraron por tanto una reducción media de la Hba1c de 1% y una reducción media del peso de 3,8 kg. Un 20% presentaron náuseas/clínica gastrointestinal. En todos los casos los síntomas fueron autolimitados y no se suspendió el tratamiento. No hubo otros efectos adversos ni abandonos. Ningún paciente presentó problemas relacionados con la vía administración y todos la definieron como indolora. En los 4 pacientes en tratamiento con insulina se requirió un descenso del 30% (± 22) de insulina total diaria sin deterioro del control glucémico. Dulaglutide añadido al tratamiento habitual mejoró el control glucémico en pacientes DM2. Dulaglutide añadido al tratamiento habitual consiguió reducción del peso. El principal efecto secundario fueron las náuseas. Todos valoraron positivamente la posología semanal.