



137 - EXPERIENCIA EN VIDA REAL CON SEMAGLUTIDA 1 MG EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN EL ÁREA DE SALUD DE CÁCERES

C.Á. Solís Loma¹, P. Juárez González², A. Cordero Pearson³, M.J. Amaya García³, A.A. Cordero Vaquero³ y F.J. Enciso Izquierdo³

¹Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres. ²Medicina familiar y comunitaria. Centro de Salud Plaza de Argel. Cáceres. ³Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres.

Resumen

Objetivos: Describir la experiencia del uso de semaglutida 1mg durante el primer año de comercialización en condiciones de práctica clínica real en el Área de Salud de Cáceres, y analizar su eficacia y seguridad.

Métodos: Estudio observacional longitudinal retrospectivo de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DMT2) tratados con semaglutida en el Área de Salud de Cáceres. La selección de los pacientes se realizó a través del visado del servicio de inspección médica del área. Se analizaron las historias clínicas electrónicas de estos pacientes, recogiendo los valores de peso y HbA1c antes del inicio del tratamiento, a los 6 ± 1 y 12 ± 1 meses, además de los datos referentes edad, género, talla, tiempo de evolución de la diabetes, medicación antidiabética concomitante, arGLP1 previo si existía, efectos adversos más frecuentes y abandono de la medicación.

Resultados: Se seleccionaron 59 pacientes (28,8% mujeres) de 59,83 ± 11,36 años con una evolución de la DMT2 de 14,48 ± 8,10 años. El 63,2% de los pacientes utilizaba previamente otro Ar-GLP1 y el 55,9% recibía insulina basal. La evolución de peso y HbA1c se detalla en la tabla. Los efectos adversos referidos fueron escasos, siendo lo más frecuente las náuseas (6,4%) sin apreciar diferencias entre ambos grupos. La tasa de abandono del tratamiento fue del 13,6% con un tiempo medio de 3,2 ± 2,8 meses.

	Basal		6 meses		12 meses	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No
ArGLP1 previo						
HbA1c (%)	7,9 ± 1,1	8,3 ± 1,3	7,3 ± 0,8	6,8 ± 1,1	7,8 ± 1	7,4 ± 1,5
Δ HbA1c (%)			- 0,5 ± 1,0	- 1,1 ± 1,1	- 0,1 ± 1,1	- 0,7 ± 1,1
IMC (kg/m ²)	36,8 ± 7,6	35,2 ± 6,1	35,9 ± 7,9	34,1 ± 4,7	35,6 ± 7,8	33,6 ± 4,8
Pérdida de peso (%)			4,4 ± 3,3	5,1 ± 6,7	5,1 ± 5,6	3,3 ± 6,6

Conclusiones: La eficacia observada (peso y HbA1c) en nuestra población es menor a la observada en los ensayos clínicos, sin embargo, podría justificarse por haber sido realizado durante el periodo de confinamiento relacionado con el COVID-19.