



201 - ESTUDIO EN VIDA REAL DE LA EFECTIVIDAD DE SEMAGLUTIDA SOBRE EL CONTROL GLUCÉMICO Y EL PESO: A DOS AÑOS DE SU APROBACIÓN EN ESPAÑA

R. Penso Espinoza, I. Crespo Hernández, L. Herraiz Carrasco, L. Kannan Kannan, T. de Grado Manchado y E. Mendoza Sierra

Endocrinología. Hospital Central de la Defensa Gomez Ullla. Madrid.

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo fue evaluar la respuesta al tratamiento con semaglutida subcutáneo semanal, en pacientes con DM2.

Métodos: Estudio observacional antes-después. Pacientes atendidos en consultas de endocrinología, Hospital Gómez Ulla, junio 2019-junio 2021. Se incluyen todos los DM2, > 18 años, IMC > 30, a los que se inició semaglutida, con al menos 6 meses de seguimiento. Se excluyeron otros tipos de diabetes.

Resultados: 163 pacientes, 58% hombres, edad 66 años [59-75]. 14 años con DM2 (DE 9). 48% obesidad grado I. 100% con la primera revisión, 61% la segunda y solo 12% revisión a los 18 meses. 8% abandonó seguimiento por causas desconocidas y 8% suspendió el fármaco por intolerancias principalmente digestivas. En la primera revisión 2% mantenía dosis baja del fármaco y solo 18% dosis alta. Descenso significativo ($p < 0,05$) en HbA1c: basal 8,2 (DE 1,7) vs. revisiones 7,1 (DE 1,2), 6,7 (DE 0,9) y 6,8 (DE 1,1), el porcentaje de pacientes con buen control (HbA1c < 7,5%) aumentó del 37% al 71%, 81% en la 1ª y 2ª revisión. Asociación significativa entre pacientes con buen control y el inicio del fármaco ($p < 0,01$). Descenso significativo en IMC 36,2 (DE 5,1) vs. 34,3 (DE 5,4). A los 6 meses el 43% perdió $\geq 5\%$ y 12% perdió $\geq 10\%$ de su peso corporal. A los 12 meses el 66% habían perdido $\geq 5\%$ y el 30% $\geq 10\%$. El porcentaje de pacientes con obesidad grado II-IV se redujo del 52% al 41% en la primera revisión y al 36% en la segunda, se detectó asociación en las proporciones de obesidad grado I y II-IV antes y después del tratamiento ($p < 0,01$).

Conclusiones: La semaglutida se asoció con un descenso significativo de HbA1c, peso e IMC. También con aumento en la proporción de pacientes con buen control glucémico y grados más leves de obesidad. La mejoría del control glucémico y el descenso de la glicosilada fue independiente de la dosis empleada del fármaco, así como el peso e IMC. La semaglutida se asoció con simplificación del tratamiento con insulinas y con disminución del riesgo de hipoglucemias.