



192 - PÉRDIDA DE PESO CORPORAL COMO PREDICTOR MAYOR DE SATISFACCIÓN EN EL TRATAMIENTO CON SEMAGLUTIDA ORAL

F.J. Martínez Martín^{1,2}, A. Kuzior¹, A. Hernández Lázaro², R. de Leon Durango², C. Arnas Leon^{1,2}, C. Rios Gómez², B. Santana Ojeda², P.M. Fernández-Trujillo Comenge², P. González Díaz³ y C. Acosta Calero⁴

¹Endocrinología y Nutrición. Hospitales San Roque. Las Palmas de Gran Canaria. ²Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. ³Urgencias. Hospital Universitario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. ⁴Cardiología. Hospital Universitario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Valorar la satisfacción de los pacientes con diabetes tipo 2 y obesidad que iniciaron tratamiento con semaglutida oral, y su relación con los cambios clínicos observados.

Métodos: Se obtuvieron datos retrospectivamente de las historias clínicas de los pacientes, y se evaluó su satisfacción mediante una encuesta anónima basada en web, con 5 categorías: Muy buena/Buena/Ni buena ni mala/Mala/Muy mala; todos los pacientes dieron consentimiento.

Resultados: Se obtuvieron datos de 48 pacientes (edad $54,6 \pm 11,2$ años; 62,5% mujeres, duración de diabetes $6,5 \pm 2,7$ años). 24 reportaron muy buena satisfacción, 14 buena, 5 ni buena ni mala, 3 mala, 1 muy mala, 1 sin opinión. Se observó reducción de HbA1c: $1,41 \pm 0,66\%$ ($p = 0,007$), peso corporal: $3,61 \pm 1,52$ kg ($p = 0,012$) y PA sistólica: $2,9 \pm 1,3$ mmHg ($p = 0,043$, todas t-test pareado). La tabla muestra los cambios clínicos observados estratificados según categorías de satisfacción. El ANOVA unidimensional mostró que la satisfacción estaba significativamente asociada con la pérdida de peso ($p = 0,0019$) y la reducción de HbA1c ($p = 0,0415$) pero no con la reducción de PA sistólica; en la regresión logística multivariante con categoría de satisfacción como variable independiente se mantuvo significación únicamente para la pérdida ponderal ($p = 0,0087$).

Categoría de Satisfacción	Δ HbA1c (%)	Δ Peso corporal (Kg)	Δ PA sistólica (mmHg)
Muy mala (N = 1)	$+0,20 \pm 0,00$	$+0,50 \pm 0,00$	$+6,1 \pm 0,0$
Mala (N = 3)	$-1,15 \pm 0,17$	$-1,13 \pm 0,56$	$-3,8 \pm 2,2$
Ni buena ni mala (N = 5)	$-1,29 \pm 0,41^*$	$-2,85 \pm 1,53$	$-3,2 \pm 1,2$
Buena (N = 14)	$-1,51 \pm 0,77$	$-2,89 \pm 1,36$	$-2,8 \pm 2,7$
Muy buena (N = 24)	$-1,46 \pm 0,56$	$-4,65 \pm 1,81^+$	$-3,2 \pm 1,2$
Global (N = 47)	$-1,41 \pm 0,66$	$-3,61 \pm 1,52$	$-2,9 \pm 1,3$
ANOVA	$p = 0,0415$	$p = 0,0019$	$p = 0,1132$

* $p < 0,05$ vs. Buena/Muy buena, ⁺ $p < 0,05$ vs. Ni buena ni mala/Buena (Tukey HSD *post hoc*).

Conclusiones: Aproximadamente el 80% de los pacientes con diabetes tipo 2 y obesidad expresaron satisfacción buena/muy buena en relación con semaglutida oral; la pérdida ponderal fue el principal

condicionante de satisfacción.