Endocrinología, Diabetes y Nutrición 70 (2023) S251

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

212 - CAMBIO DE SEMAGLUTIDA SUBCUTÁNEO A ORAL EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2: EVALUACIÓN DE PARÁMETROS METABÓLICOS, PERFIL LIPÍDICO, SÍNTOMAS Y SATISFACCIÓN

C. Casado Cases[1], J.J. Cárdenas Salas[1,2], R.M. Sierra Poyatos[1], A. Estrella Santos[1], M.á. Vélez Romero[1], M.J. de la Cruz Fernández[1], C. Martín Márquez[1,2], D. Meneses González[1], A. Paniagua Ruiz[1] y C. Vázquez Martínez[1,2]

[1]Endocrinología y Nutrición, Fundación Jiménez Díaz, Madrid. [2]Endocrinología y Nutrición, Hospital Infanta Elena, Valdemoro.

Resumen

Objetivos: Evaluar cambios en HbA_{1c}, glucosa, peso, perfil lipídico, síntomas asociados al tratamiento y la satisfacción en pacientes con diabetes *mellitus* tipo 2 (PwDM2) tras el cambio de tratamiento de semaglutida subcutáneo (SS) a semaglutida oral (SO).

Métodos: Incluimos 42 PwDM2 en tratamiento con SS (88,1% 1 mg/semana y 11,9% 0,5 mg/semana), edad media de 52 ± 9,3 años y duración promedio de la DM2 de 12,9 ± 7,93 años. Se utilizó una encuesta de satisfacción para evaluar los síntomas asociados al tratamiento y la satisfacción con el mismo. Para la comparar el cambio se utilizó test de Wilcoxon para datos apareados y el test de simetría para proporciones. El seguimiento tuvo una duración media de 4,15 ± 1,54 meses.

Resultados: Las dosis de SO fue: 78,57% 14 mg/día, 21,43% 7 mg/día. Antes del tratamiento con SO, el 69,05% tenía una HbA_{1c} < 7%, tras el seguimiento, el 75% mantuvo una HbA_{1c} < 7% (p = 0,45). No se observaron diferencias significativas en los niveles (mediana[P25-75]) de glucosa basal (mg/dl) (130,97 [107-147] a 137,75 [111-153], p = 0,41), HbA_{1c} (%) (6,69 [6,1-7,1] a 6,69 [6,2-7,05], p = 0,59), peso (kg) (88,74 [77,5-96,9] a 88,73 [78,55-95,85], p = 0,33), índice de masa corporal (kg/m^2) (32,11 [27,9-34,63] a 32,03 [28,93-33,83], p = 0,35), y colesterol LDL (mg/dl) (67,12 [49-85] a 66,8 [50-88], p = 0,91). El 35,71% calificaron el tratamiento como excelente/muy bueno, el 33,33% como bueno/adecuado, el 16,67% como regular, el 7,14% como malo/insuficiente, y el 4,76% como muy malo/pésimo. En cuanto a los síntomas asociados al tratamiento, el 45,24% de reportó náuseas, el 33,33% vómitos, el 28,57% dolor abdominal, el 47,62% estreñimiento, y el 14,63% taquicardia. El 61,9% prefirió SS, el 19,05% SO y el 19,05% no tuvieron preferencia.

Conclusiones: El cambio de SS a SO permite mantener un adecuado control glucémico, ponderal y del perfil lipídico. La satisfacción con el tratamiento varió entre los pacientes, con una preferencia mayoritaria por el régimen subcutáneo.

© 2023 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.