



## 168 - EVALUACIÓN DEL EFECTO TERAPÉUTICO DE SEMAGLUTIDA ORAL EN PACIENTES CON DM2 Y SOBREPESO

A.R. Martínez Hartmann, C. Lucena Morales, L. Larrán Escandón, I. Zayas Aguilar e I. Mateo Gavira

UGC Endocrinología y Nutrición, Hospital Puerta del Mar, Cádiz.

### Resumen

**Introducción:** Tradicionalmente solo se disponía de semaglutida por vía parenteral pero recientemente ha surgido su alternativa terapéutica oral. El presente estudio se realiza con objeto de determinar la eficacia de esta nueva forma de presentación en la reducción del peso y mejora de parámetros analíticos de riesgo cardiovascular en pacientes con DM2.

**Métodos:** Estudio de carácter observacional, descriptivo y retrospectivo en cohorte de 65 pacientes, atendidos en consultas externas de Endocrinología y Nutrición del Hospital Puerta del Mar con inicio de tratamiento con semaglutida oral entre septiembre y diciembre de 2022. Se analizaron variables sociodemográficas y clínicas antes y tras 6 meses del inicio del tratamiento.

**Resultados:** El 60% de los pacientes analizados eran mujeres ( $n = 39$ ) con edad media de 59 años, DM2 en su mayoría de  $> 10$  años de evolución (40%  $n = 22$ ) y sobrepeso. Un 66% ( $n = 43$ ) eran pacientes *naïve*, mientras que el 33% restante ya había recibido tratamiento previo con análogos de GLP1. Previo al inicio del tratamiento con semaglutida oral, presentaban de media un IMC de  $38,15 \pm 6,83$  Kg/m<sup>2</sup>, peso de  $104,59 \pm 21,46$  kg y HbA<sub>1c</sub> de 8,7%. A los 6 meses, el IMC medio es de  $35,38 \pm 6,94$  kg/m<sup>2</sup> con un porcentaje de sobrepeso perdido de  $23,79 \pm 17,13\%$  y una HbA<sub>1c</sub> de 6,5% de media. Se hallan diferencias estadísticamente significativas con  $p < 0,001$  en la reducción de peso, IMC, HbA<sub>1c</sub> y colesterol total. Con  $p < 0,05$  en reducción de glucemia basal y LDL. La mayor parte se mantiene con dosis de 7 mg ( $n = 30$ ). Se observan efectos adversos en un 16,7%, predominantemente vómitos (9,3%), lo cual unido al deseo de retomar su análogo de GLP1 anterior en algunos pacientes por dificultades de adherencia a las pautas de tratamiento, resulta en una tasa de abandono del 18,5%.

**Conclusiones:** En nuestra cohorte se han obtenido resultados que respaldan la eficacia de semaglutida oral en reducción de peso, optimización del control de la DM2 y mejora del perfil lipídico.