



183 - ESTUDIO OBSERVACIONAL EN VIDA REAL DE SEMAGLUTIDA SUBCUTÁNEA SEMANAL EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 EN ESPAÑA

F. de Windt¹, I. Caballero Mateos², M.D. García de Lucas³, V.K. Doulatram-Gamgaram¹, P. Moreno-Moreno⁴, A.I. Jiménez-Millán⁵, M. Botana-López⁶, J.F. Merino-Torres⁷, A. Soto-González⁸ y C. Morales Portillo²

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Regional Universitario de Málaga. ²Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla. ³Servicio de Medicina Interna, Hospital Costa del Sol, Marbella. ⁴Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. ⁵Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Puerto Real, Cádiz. ⁶Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo. ⁷Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario La Fe, Valencia. ⁸Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de A Coruña.

Resumen

Introducción: Diversos ensayos clínicos han demostrado que el tratamiento con semaglutida subcutánea de administración semanal en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) tiene una eficacia superior en comparación con placebo y fármacos activos en cuanto a control glucémico y reducción de peso corporal. Estos resultados, sin embargo, deben refrendarse en estudios realizados en vida real.

Métodos: Estudio ambispectivo (retrospectivo 6 meses-prospectivo 6 meses) realizado en 10 hospitales terciarios de España. Se evaluaron los cambios en hemoglobina glicosilada (HbA1c) y peso corporal en pacientes con DM2 tratados con semaglutida subcutánea semanal. Adicionalmente, se analizaron los efectos clínicos según la terapia antidiabética basal (monoterapia no insulínica, doble o triple terapia no insulínica, terapia con insulina basal, terapia con múltiples dosis de insulina).

Resultados: Un total de 752 pacientes fueron incluidos; edad $60,2 \pm 11$ años, HbA1c $8,5 \pm 1,8\%$, peso corporal $101,6 \pm 18,9$ kg, duración de la DM2 $10 \pm 8,2$ años. Tras 12 meses de tratamiento, las concentraciones de HbA1c se redujeron en 2,1% y el peso corporal en 9,2 kg (ambos $p < 0,001$). En todos los subgrupos analizados se observaron diferencias estadísticamente significativas tanto en HbA1c como en peso corporal tras 12 meses de tratamiento ($p < 0,001$). En general, el tratamiento con semaglutida subcutánea semanal fue bien tolerado, siendo los efectos secundarios más comúnmente reportados de tipo gastrointestinal.

Conclusiones: En este estudio realizado en vida real, el tratamiento con semaglutida subcutánea semanal en pacientes con DM2 durante 12 meses produjo una mejoría significativa y clínicamente relevante en control glucémico y pérdida de peso, independientemente de la terapia antidiabética asociada basal, siendo en general un tratamiento bien tolerado.