Endocrinol Nutr. 2017;64(Espec Cong 1):3

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

O-060 - INFLUENCIA DE LOS ANTIDIABÉTICOS EN LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON ANÁLOGOS DEL GLP-1

C. Marco Alacid, L. García Blasco, P. Sanz Revert, B. Voltas Arribas y J.C. Ferrer García

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia.

Resumen

Objetivos: Analizar la respuesta a los 12 meses de variables clínicas y analíticas de pacientes con diabetes tipo 2 (DM2) a los que se les pauta análogos de GLP-1 (aGLP-1) en vida real según prescripción antidiabética asociada.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, observacional, de pacientes con DM2 que acuden a consultas externas de una Unidad de Diabetes y se les pauta aGLP-1 hace al menos 12 meses. Se realiza estudio de regresión múltiple para valorar la respuesta de HbA1c y pérdida de peso según prescripción previa de otros fármacos antidiabéticos (insulina, sulfonilureas, tiazolidinediona, metformina), realizando posterior comparación de subgrupos con resultados estadísticamente significativos ($p < 0,05$). Se analizaron los resultados con STATA 14.

Resultados: De una población total de 115 pacientes, se seleccionaron y analizaron 82 pacientes que reunían los requisitos descritos. La prescripción de aGLP-1 se realizó en pacientes con una media de IMC 36,30 (± 5,68) kg/m^2 y con una HbA1c media de 8,66 (± 1,45)%. A los 12 meses de tratamiento se objetivó una reducción media de HbA1c de 0,97 (± 1,38)% y de peso media de 3,70 (± 5,33) Kg. Hubo un total de 7 abandonos (6%) por intolerancia gastrointestinal en aGLP-1. De los diferentes grupos terapéuticos asociados a aGLP-1, el que muestra influencia negativa en la respuesta metabólica a tratamiento (ajustado por HbA1c inicial y años de evolución de enfermedad) es la insulina (-0,87% en caída de HbA1c con respecto a los pacientes no insulinizados; $p < 0,05$), no mostrando el resto de grupos terapéuticos diferencias significativas. No se encontraron diferencias significativas en cuanto a pérdida de peso entre los diferentes grupos terapéuticos. Se realiza análisis por subgrupos insulinizados vs no-insulinizados en cuanto a HbA1c a los 6 meses (-0,91% vs -1,65% respectivamente; $p < 0,05$) y a los 12 meses (-0,86% vs -1,12% respectivamente; diferencias no significativas). En cuanto al peso, no hubo diferencias en el peso en los subgrupos comparados a los 6 y a los 12 meses.

Conclusiones: Los pacientes tratados con aGLP-1 mejoran parámetros clínicos como la HbA1c y peso a los 12 meses de su instauración. Se constata en este estudio diferente efectividad en pacientes tratados con insulina previa y tras la adición de aGLP-1 presentando mayor efectividad en control metabólico (HbA1c) los pacientes no insulinizados, ajustados por A1c inicial y años de evolución de enfermedad. No se encontraron diferencias en cuanto al peso a los 6 o 12 meses tras inicio del fármaco en subgrupos tratados con insulina vs no tratados.

2530-0164 © 2017 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.