



P-169 - EFICACIA Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO CON ALBIGLUTIDA SEMANAL EN PACIENTES CON DM TIPO 2

P. Abellán Galiana, O. Rubio Puchol, R. Querol Ripoll, S. Pérez Naranjo, P. Cubells Cascales y A. Merchante Alfaro

Hospital General Universitario de Castellón, Castellón.

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia y seguridad de albiglutide semanal en pacientes con DM tipo 2 (DM2).

Material y métodos: Se seleccionan dentro de la práctica clínica habitual, pacientes con DM2 a los que se añade a su tratamiento albiglutide semanal. Se analizan de forma basal y a los 6 meses de la introducción de albiglutide: peso, IMC, HbA1c, dosis de insulina y efectos adversos. Se analizan los datos con los test t de Student y Wilcoxon.

Resultados: Se analizan 66 pacientes (29 mujeres, 37 hombres) con edad media $68,6 \pm 10,1$ años. El tiempo evolución DM2 fue $15,4 \pm 10,3$ años. El 39,4% (n = 26) de pacientes presentaban FG entre 30 y 60 ml/min/1,73 m². El IMC basal fue $29,4 \pm 6,8$ kg/m². Como tratamiento basal el 68,2% llevaban metformina, 65,1% Insulina, 62,1% IDPP4, 30,3% SU/Glinida, 12,1% ISGLT2 y 6% pioglitazona. La dosis de inicio con albiglutide fue de 30 mg/semana en 36 pacientes y 50 mg/semana en 30 pacientes. El principal motivo de inicio de tratamiento con albiglutide fue mal control e IMC < 30 kg/m² en 36 pacientes, intolerancia a tratamiento previo en 13 pacientes e IRC en 7 pacientes. A los 6 meses de añadir albiglutide al tratamiento, se produjo una reducción de HbA1c de 0,64% (p = 0,002) (tabla). En cuanto al % de pacientes con HbA1c ≤ 7%, inicialmente fue del 18,8% (n = 12) y a los 6 meses del 24,4% (n = 16). Se retiró el tratamiento en el 21,2% de pacientes (n = 14): 8 por clínica digestiva, 5 por mal control y 1 por cambio a otro AGLP1 semanal.

	Inicio tratamiento	6 meses	Diferencia	p
Glucemia plasmática (mg/dl)	164,40 ± 69,7	148,80 ± 56,9	- 15,6	0,097
HbA1c (%)	8,45 ± 1,43	7,81 ± 1,28	-0,64	0,002
FG (ml/min/1,73 m ²)	67,04 ± 21,39	72,26 ± 21,49	+5,22	0,00023
Alb/creatinina	164,60 ± 524,69	102,34 ± 279,49	-62,26	0,649
Dosis insulina	45,65 ± 18,32	45,05 ± 18,89	-0,60	0,628
Peso (kg)	79,44 ± 13,20	77,87 ± 12,5	-1,57	0,00046

Conclusiones: -El tratamiento con albiglutide produce una reducción de HbA1c de 0,64% sin efectos adversos clínicamente relevantes, siendo una buena opción terapéutica en pacientes DM tipo

2 sin obesidad.