



P-212 - ANÁLISIS *POST HOC* DE LA EFICACIA DEL CAMBIO DE DULAGLUTIDA A SEMAGLUTIDA SEGÚN EL MOTIVO: ESTUDIO SEMA-SWITCH

A. Khaled Salah^a, A. Rubio Marcos^a, F. Pardo Lozano^a, R. Casañ Fernández^a, A. Bartual Rodrigo^a, J.T. Real Collado^{a,b,c} y F.J. Ampudia Blasco^{a,b,c}

^aHospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia. ^bDepartamento de Medicina, Universidad de Valencia, Valencia. ^cFundación INCLIVA, Valencia.

Resumen

Introducción: Los agonistas del receptor de GLP-1 (AR-GLP-1) son una opción terapéutica establecida para la DM2. Tienen un efecto antihiper glucemiante asociado a pérdida de peso, con un bajo riesgo de hipoglucemia. Dulaglutida y semaglutida son dos AR-GLP-1 de administración semanal, financiados en DM-2 asociada a obesidad (IMC ≥ 30 kg/m²).

Objetivos: Valorar si existen diferencias en la eficacia del cambio de dulaglutida a semaglutida según el motivo del cambio.

Material y métodos: Estudio observacional, no controlado, en adultos con DM-2 (n = 125) en seguimiento en consultas externas de Endocrinología del HCUV que estaban en tratamiento con dulaglutida (1,5 mg, 99,1%) en combinación con metformina (77,2%), iSGLT2 (42,3%), insulina (50,4%) u otros fármacos. El cambio a semaglutida fue por eficacia insuficiente (grupo 1 (G1): 82,4%), necesidad de mayor pérdida de peso (grupo 2 (G2): 7,2%), o intolerancia (grupo 3 (G3): 10,4%). El análisis estadístico se realizó con SPSS-24, y los resultados se expresan como media \pm DE, con significación estadística $< 0,05$.

Resultados: Se incluyeron 125 pacientes (media \pm DE): edad $62 \pm 10,8$ años, 54% hombres, 84,6% en prevención primaria, IMC $37 \pm 5,5$ kg/m², duración diabetes $11,5 \pm 9,1$ años, HbA_{1c} $8,43 \pm 1,59\%$. El tratamiento previo con dulaglutida ($16,9 \pm 13,8$ meses) se asoció a una reducción de HbA_{1c} (-0,38%, p = 0,003) y una pérdida de peso (-1,3 kg, p = 0,003). Tras el cambio a semaglutida, se observó una reducción significativa adicional de HbA_{1c} y peso, a los 6, 12, 18 y 24 meses. Sin embargo, al valorar la respuesta clínica en función del motivo del cambio, no se observaron diferencias significativas entre grupos en la reducción de HbA_{1c} y pérdida ponderal. En cambio, sí se observó una diferencia significativa entre los pacientes del G1 y G3 en dosis final con dulaglutida (G1 1,5 mg, G3 1,43 mg; p < 0,01), y en dosis inicial (G1 0,63 mg, G3 0,27 mg; p < 0,01) y final con semaglutida (G1 0,93 mg, G3 0,59 mg; p < 0,01).

Conclusiones: El motivo diferencial de cambio de dulaglutida a semaglutida no se asoció con diferencias significativas en descenso de HbA_{1c} o pérdida de peso. En consecuencia, semaglutida fue igualmente eficaz en caso de eficacia insuficiente, necesidad de mayor pérdida de peso o intolerancia previa con dulaglutida.