



P-071 - PROGRAMA DE SEGUIMIENTO Y MONITORIZACIÓN PRECOZ EN PACIENTES CON INICIO DE TRATAMIENTO CON SEMAGLUTIDA ORAL

A.I. Jiménez Millán, C. Expósito Carbal y C. de la Fuente

Hospital de Puerto Real, Puerto Real, España.

Resumen

Introducción: El inicio de tratamiento con AR-GLP1 determina en algunas ocasiones efectos secundarios que determinan el abandono del fármaco por intolerancia o mala comprensión de las instrucciones de uso. En el caso del uso de tratamiento con semaglutida oral es particularmente importante ya que una posología inadecuada anula el efecto farmacológico. La implicación de los educadores de diabetes en este objetivo puede ser fundamental.

Objetivos: Asegurar el adecuado cumplimiento, comprobar adhesión y correcta posología en pacientes que inician tratamiento con semaglutida oral.

Material y métodos: Desde el Hospital de Día de Endocrinología se elabora un programa de seguimiento liderado por las enfermeras educadoras que evalúan al paciente con DM2 consistente en una cita inicial en la que se instruye al paciente, un contacto telefónico precoz para comprobar adhesión, tolerancia y adecuada posología, y un control presencial de revisión a los 3 meses junto con la cita facultativa con los mismos objetivos.

Resultados: Se evalúan los datos de 64 pacientes valorados entre enero y octubre de 2022 que aceptaron participar en el programa de seguimiento. En la valoración telefónica al mes de tratamiento se detectó errores en posología de 4 pacientes, adecuadamente solventados en ese momento. 8 pacientes refirieron sintomatología gastrointestinal y se proporcionaron recomendaciones para mejorar las mismas. En el control a 3 meses 7 pacientes habían abandonado el tratamiento por efectos secundarios gastrointestinales y el resto presentaban adecuada tolerancia y realizaban una adecuada toma de la medicación. La media de peso perdido a las 4 semanas (peso auto referido) fue del 2,8% del inicial y del 4,2% a los 3 meses habiendo perdido más del 5% del peso el 63% de los pacientes. El 46% de los pacientes redujeron la Hba1c más de un 1%, hecho particularmente relevante si tenemos en cuenta que el 30% tenía una glicada < 7% al inicio del tratamiento.

Conclusiones: Un programa de seguimiento precoz solvento dudas de pacientes y aseguro el adecuado cumplimiento dando como resultado una muy baja tasa de abandono del fármaco y unos resultados ponderales y metabólicos óptimos.