



1596 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE UNA SERIE DE PACIENTES EN TRATAMIENTO CON ANÁLOGOS DE GLP1 EN UNA CONSULTA DE MEDICINA INTERNA

P. Gómez Ronquillo, P. González Bustos, F. Jiménez García y R. Roa Chamorro

Servicio Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: Analizar las características y comorbilidades de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en tratamiento con semaglutida en las consultas de Medicina Interna.

Métodos: Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo de una serie de pacientes con DM2 y sobrepeso en seguimiento en las consultas de Medicina Interna desde el mes de enero de 2019 hasta el mes de junio de 2021. Se tuvieron en cuenta las variables de edad, sexo, años de evolución de la DM2, HTA y dislipemia. Se evaluó la presencia de complicaciones macrovasculares: antecedentes de cardiopatía isquémica (angina, SCA y/o revascularización), ictus/AIT o arteriopatía periférica. También se identificó a los sujetos con complicaciones microvasculares con la presencia de retinopatía y nefropatía diabética. Se describió el tratamiento antidiabético habitual en el momento en el que se prescribió semaglutida. Por último, se recopilaron las variables de peso y hemoglobina glicada (HbA1C) previas al inicio del tratamiento con semaglutida.

Resultados: Se registraron un total de 40 pacientes siendo el 70% hombres. La edad media fue de 60,84 años (mediana de 63 años). La media de meses de evolución de la diabetes mellitus fue de 10,36 años (DE 5,76). El 95% presentaban HTA y el 87,5% dislipemia. El 35% tenía antecedentes de ictus y el 12,5% habían presentado cardiopatía isquémica y arteriopatía periférica. El 32,5% tenían diagnóstico de nefropatía y tan solo el 10% presentaba retinopatía. El peso medio al inicio de tratamiento fue de 100,40 kg (DE 16,25) y la HbA1C media de 8,39 (DE 1,51). Respecto al tratamiento antidiabético recibían: un 85% metformina; un 52,5% iDDP4; un 52,5% iSGLT2; un 32,5% insulina y un 7,5% sulfonilureas.

Discusión: La mayoría de los pacientes con DM tipo 2 atendidos en la consulta de Medicina Interna presentan un tiempo prolongado de la enfermedad, así como comorbilidades y factores de riesgo cardiovascular asociados como el sobrepeso, la HTA o la dislipemia. Es importante conocer y abordar de forma adecuada no solo el tratamiento hipoglucemiante sino también dichos factores de riesgo que pueden influir tanto en la calidad de vida, como en la evolución de la enfermedad y los costes sanitarios.

Conclusiones: Los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 constituyen una gran parte de la actividad asistencial en las consultas de Medicina Interna. Se trata además de pacientes en su mayoría con

comorbilidad y factores de riesgo cardiovascular asociados, entre ellos la obesidad. Es importante conocer y analizar las características de nuestros pacientes de modo que nos permita individualizar el tratamiento hipoglucemiante y poder intervenir no solo sobre el control de la diabetes mellitus si no también sobre el resto de factores de riesgo cardiovascular. En los últimos años han surgido fármacos hipoglucemiantes que han supuesto un avance en el tratamiento, entre los que se encuentran los arGLP1, que han permitido descender el riesgo de hipoglucemias además de aportar beneficios sobre el peso, perfil lipídico y control de PA.