Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S525

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

423 - EFECTOS EN VIDA REAL DE LA ADICIÓN DE SEMAGLUTIDA ORAL AL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

David Manuel Montenegro Pascual, Javier González Cepeda, María Ángeles Martínez López, Aquilino Sánchez Purificación, Pedro Luis Martínez Hernández, Luis Cabrera Lama y Hugo J. Bermeo Vera

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Determinar en la práctica clínica habitual, los beneficios analíticos y antropométricos así como la seguridad y tolerabilidad de semaglutida oral como tratamiento para la diabetes tipo 2.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo longitudinal, que incluye pacientes adultos diagnosticados de diabetes tipo 2 (DM) que hayan iniciado un tratamiento con semaglutida oral desde octubre de 2022 a septiembre de 2023 y hayan cumplido un mínimo de 7 meses de seguimiento en la consulta de Medicina Interna. El estudio ha sido aprobado por el comité de ética del hospital.

Resultados: De los 33 pacientes incluidos la edad media fue 60 años y 9 eran hombres (27,2%). El tiempo medio de evolución de la DM fue de 8,6 años y 11 pacientes (33%) tenían daño aterosclerótico establecido. 18 pacientes (54,5%) habían recibido previamente tratamiento con análogos del GLP-1, de los cuales, 14 (42,4%) correspondían a la forma subcutánea de la semaglutida. La mayoría de pacientes (81%) estaban en tratamiento con otros antidiabéticos, fundamentalmente metformina. 7 pacientes (21%) también estaban en tratamiento con insulina. La dosis de inicio varió entre 3 mg/24 h hasta 14 mg/24 h en función de si era un inicio de tratamiento o un cambio desde la forma inyectada. Tras tres meses de tratamiento el descenso de Hb1Ac promedio fue de 0,6%, así como una pérdida de peso de 3,72 kg. A los 7 meses, de 0,5% y de 4,18 kg respectivamente. 7 pacientes (21,1%) tuvieron a los 3 meses del tratamiento eventos adversos registrados, todos ellos de origen digestivo leve. A los 3 meses, únicamente 3 pacientes (9%) referían efectos adversos, la mayoría también de origen digestivo. No hubo ninguna suspensión del fármaco por dichos síntomas, las suspensiones fueron una por cambio a la forma subcutánea y otra tras un ingreso sin que se refleje el motivo de la finalización en la historia clínica.

Discusión: La semaglutida, un péptido análogo del GLP1, presenta una buena eficacia antidiabética, tanto en la reducción de Hb1Ac como en la bajada de peso, como se demuestra en distintos ensayos clínicos. En nuestro país, la primera disponible fue la subcutánea, sin embargo, en los últimos años se encuentra desabastecida, por lo que en muchas ocasiones su uso se ha sustituido por la formulación oral. En cuanto a los resultados de nuestro estudio, la reducción de Hb1Ac fue menor de lo observada en los ensayos clínicos, sin embargo, partíamos de menor cifra media de Hb1Ac (7,2%) e incluso con varios pacientes por debajo del objetivo, con una probable prescripción del fármaco con objetivo cardiovascular más que metabólico. La pérdida de peso sí que fue similar a la descrita en otros estudios. En cuanto a los datos de seguridad, la incidencia de efectos adversos fue menor a la descrita en los ensayos clínicos, probablemente en parte influenciado por el diseño del estudio, así como por el corto periodo de seguimiento.

Conclusiones: En la práctica clínica, la semaglutida oral es un fármaco bien tolerado, con baja tasa de efectos adversos y con una buena eficacia metabólica y antropométrica.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.