



RV-85. - LIRAGLUTIDA MEJORA DE FORMA SIGNIFICATIVA EL PERFIL LIPÍDICO Y LOS NIVELES DE MARCADORES CARDIOVASCULARES EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

J. de Miguel Yanes¹, M. Camafort Babkowski²

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital del Sureste. Arganda del Rey (Madrid). ²Unidad de Hipertensión y Riesgo Vascular. Servicio de Medicina. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Revisar la evidencia clínica disponible sobre el efecto de liraglutida, en el perfil lipídico y los niveles de marcadores de riesgo cardiovascular en diabetes mellitus tipo 2.

Métodos: Identificación y revisión de los trabajos publicados hasta la fecha, en revistas especializadas o comunicados en congresos internacionales, sobre el efecto de liraglutida en el perfil lipídico y marcadores de riesgo cardiovascular en pacientes con diabetes mellitus tipo 2.

Resultados: Los resultados de un análisis combinado de 7 ensayos clínicos fase III demuestran que liraglutida reduce de forma significativa los niveles de colesterol total (CT), colesterol LDL (LDL-c) y triglicéridos con respecto a la visita basal ($p < 0,0001$), tras 26 semanas de tratamiento. Liraglutida se asocia a una reducción estadísticamente significativa de CT y LDL-c cuando se compara con: insulina glargina (IGlar) [Diferencia estimada (DE): Δ CT = -0,17 mmol/L, $p < 0,05$; Δ LDL-c = -0,15 mmol/L, $p < 0,05$], glimepirida [DE Δ CT = -0,11 mmol/L, $p < 0,05$; Δ LDL-c = -0,09 mmol/L, $p < 0,05$], rosiglitazona [DE Δ CT = -0,41 mmol/L $p \leq 0,0001$; Δ LDL-c = -0,25 mmol/L, $p \leq 0,0001$] y placebo [DE Δ CT = -0,18 mmol/L, $p \leq 0,0001$; Δ LDL-c = -0,09 mmol/L $p < 0,05$]. Liraglutida fue el único tratamiento con el que se redujeron de forma estadísticamente significativa, tras 26 semanas, los niveles de los tres marcadores de riesgo cardiovascular analizados [inhibidor del activador del plasminógeno (PAI-1), péptido natriurético tipo B (BNP) y proteína C-reactiva ultrasensible (PCRus)]. Las reducciones de BNP y PCRus obtenida con liraglutida fue significativamente mayor que con glimepirida [DE: Δ BNP = -0,12%, $p < 0,05$; Δ PCRus = -0,14%, $p < 0,05$] e insulina glargina [DE: Δ BNP = -0,23%, $p < 0,001$; Δ PCRus = -0,30%, $p \leq 0,0001$]. Además, los resultados de un subanálisis de un ensayo clínico, demuestran que liraglutida (1,9 mg), en comparación con placebo, reduce de forma significativa los niveles de PAI-1 [Diferencia estimada liraglutida-placebo: -25% (IC95% de -43% a -1%; $p = 0,045$)] y BNP [-38% (IC95% de -57% a -12%; $p = 0,0085$)].

Discusión: Al conocido efecto normoglucemiante y la reducción de peso asociados a liraglutida en pacientes con diabetes tipo 2, se suma una posible mejoría del perfil lipídico y los niveles de marcadores de riesgo cardiovascular observada con liraglutida en comparación con otros antidiabéticos. Las características farmacológicas de liraglutida que le confieren actividad extra-pancreática podrían explicar estos resultados.

Conclusiones: Aunque la evidencia disponible hasta la fecha se basa en análisis realizados post-hoc, sus resultados sugieren que liraglutida proporciona una mejoría en el perfil lipídico y marcadores de riesgo cardiovascular en comparación con placebo y otros antidiabéticos, en pacientes con diabetes mellitus tipo 2.