Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):905

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-62. - EFECTOS DEL LIRAGLUTIDE SOBRE EL PESO Y CONTROL METABÓLICO A LARGO PLAZO

M. Ríos Prego[1], A. F. Mariño[2], I. Alonso Troncoso[3], P. Sánchez Sobrino[3]

[1]Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Pontevedra. Pontevedra.[2]Servicio de Endocrinología. Hospital Xeral de Vigo. Vigo. Pontevedra.[3]Servicio de Endocrinología. Complejo Hospitalario de Pontevedra. Pontevedra.

Resumen

Objetivos: Liraglutide (LRG), además de su acción antihiperglucémica tiene efectos positivos sobre el peso corporal y factores de riesgo cardiovascular. La mayoría de estudios tienen una duración de entre 20 y 52 semanas por lo que se desconoce si estos efectos permanecen a largo plazo. El objetivo del trabajo es evaluar las respuesta ponderal, metabólica, tensional y lipídica a 76 semanas.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional de una muestra de pacientes seguidos en consultas externas de Endocrinología de Pontevedra y Vigo, tratados con LRG 76 semanas en el período 2009-2014, mediante recogida de las siguientes variables: sexo, edad, peso, talla, perímetro de cintura, presión arterial, perfil lipídico (triglicéridos, colesterol total, HDL y LDL).

Resultados: Se seleccionaron 83 pacientes, 54 mujeres y 29 varones, con edad media de 58,10 ± 9,86 años. El IMC de partida era de 38,79 ± 5,84 kg/m^2 y la HbA1c 8,91 ± 1,86%. En el análisis de datos se observaron diferencias estadísticamente significativas entre el IMC basal y el de los meses 3, 6, 12 y 18 (p = 0,00), al igual que con el perímetro de cintura (p = 0,00) y con la HbA1c basal y la de los 3, 6, 12 y 18 meses (p = 0,00). En el total de la muestra la HbA1c bajó 1,32 puntos (IC95% entre -1,64 y -0,99) y el peso 6,80 kg (IC95% entre -8,03 y -5,58). De los 83 pacientes 65 (81,25%) bajaron de peso y HbA1c, 11 (13,75%) redujeron peso pero no HbA1c y 4 (5%) disminuyeron la HbA1c pero no el peso. Se demostraron diferencias estadísticamente significativas en la PA sistólica y diastólica basales y a los 3, 6, 12 y 18 meses (p = 0,00 en ambas). Con respecto al perfil lipídico, se observaron diferencias estadísticamente significativas en el colesterol total y triglicéridos a los 3, 6,12 y 18 meses (p = 0,00), no así en el colesterol HDL (p = 0,168) ni en el LDL (p = 0,367). Al inicio del estudio 29 pacientes recibían tratamiento con insulina, a las 76 semanas se le había retirado a 5 y los 24 restantes precisaban dosis menores, pasando de 61 ± 17 UI/día a 33,67 ± 11,29 UI/día.

	Basal	3 meses	6 meses	12 meses	18 meses	Significación estadística
IMC(kg/m^2)	38,79 ± 5,84	36,61 ± 5,43	36,08 ± 5,45	35,94 ± 5,60	36,14 ± 5,74	p = 0,00

Cintura(cm)	121,82 ± 11,77	116,34 ± 11,84	115,08 ± 11,60	114,94 ± 12,49	114,76 ± 12,70	p = 0,00
HbA1c (%)	8,91 ± 1,86	7,83 ± 1,82	7,60 ± 1,96	7,44 ± 1,75	7,59 ± 1,78	p = 0,00
Triglicéridos mg/dL	237,14 ± 124,6 8	198,47 ± 105,4	193,37 ± 95,44	177,97 ± 77,38	181,35 ± 89,37	p = 0,00
Colesterol total (mg/dl)	201,73 ± 40,85	184,28 ± 41,98	186,10 ± 37,10	184,83 ± 38,55	187,16 ± 38,94	p = 0,00
LDL (mg/dl)	107,25 ± 39,06	96,87 ± 35,62	98,39 ± 29,80	98,14 ± 33,16	103,61 ± 37,18	(p = 0,367)
HDL(mg/dl)	49,46 ± 13,91	48,92 ± 11,60	50,77 ± 14,14	51,98 ± 13,20	51,35 ± 11,77	(p = 0,168)

Conclusiones: El tratamiento con liraglutide induce pérdida de peso y mejora el control metabólico y otros factores de riesgo cardiovascular. Estos efectos son precoces y sostenidos en el tiempo observando reducciones de 1,32 puntos de HbA1c y 6,80 kg de peso a 76 semanas.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.