Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):880

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-37. - EVALUACIÓN DE LA TERAPIA CON LIRAGLUTIDE A MEDIO PLAZO EN RELACIÓN A LA DISMINUCIÓN DEL PESO EN PACIENTES OBESOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DM2)

L. Fernández Ávila, G. Ruiz Villena, S. Romero Salado, R. Tinoco Gardón, M. Guzmán García, J. Piñero Charlo, E. Sánchez Relinque, F. Gómez Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Objetivos: La acción de liraglutida es mediada a través de una interacción específica con los receptores GLP-1. Estimula la secreción de insulina de un modo dependiente de la glucosa y disminuye la secreción de glucagón inadecuadamente elevada, también de un modo dependiente de la glucosa. Este mecanismo hipoglucemiante también implica un retraso leve en el vaciamiento gástrico. Liraglutida reduce el peso corporal y la masa grasa corporal mediante mecanismos que implican una reducción del apetito y de la ingesta calórica. Es lo estudios realizados su administración se asoció a una reducción de peso sostenida a lo largo de la duración de los ensayos en un rango entre 1,0 kg y 2,8 kg. Evaluar el impacto a medio plazo de la terapia con liraglutida en el control ponderal en paciente diabéticos obesos.

Métodos: Estudio retrospectivo descriptivo de los pacientes diabéticos con IMC > 30 kg/m2 que iniciaron tratamiento con liraglutida en el 2013. Variables a estudio: edad media, sexo, IMC, peso al inicio, a los 6 y a los 12 meses de tratamiento.

Resultados: Se obtuvo una población de 26 pacientes con IMC inicial de 46,5 kg/m^2. La edad media fue de 51,4 años, siendo el 53,8% varones. Presentaban un peso inicial medio de 119,16 kg. En los primeros seis meses de tratamiento se objetivo una pérdida de peso media de 9,49 kg que prácticamente se mantuvo en los siguientes meses, siendo el peso medio a los 12 meses de tratamiento de 8,26 kg.

Discusión: Liraglutida constituye una herramienta útil para el control ponderal en los pacientes obesos con DM2. En nuestra población de estudio se comprueban los resultados de los ensayos realizados para liraglutida.

Conclusiones: La complejidad en el tratamiento de los pacientes obesos con DM2 requiere una valoración global del paciente, siendo el especialista en medicina interna el idóneo para realizarla.

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