



D-36. - EXPERIENCIA CLÍNICA CON LIRAGLUTIDA EN RELACIÓN AL NIVEL DE LA BAJADA DE LA HEMOGLOBINA GLICOSILADA QUE PRODUCE. ESTUDIO EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SSPA

M. Escobar Llompart, R. Tinoco Gardón, G. Ruiz Villena, L. Fernández Ávila, E. Sánchez Relinque, R. Aranda Blázquez, J. Piñero Charlo, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

Objetivos: Liraglutida es un fármaco utilizado en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) que mimetiza los efectos del péptido similar al glucagón 1 (GLP- 1). Los resultados del estudio LEAD (Liraglutide Effect and Action in Diabetes) demostraron la eficacia y seguridad de liraglutida en términos de reducción de la hemoglobina glicosilada (HbA1c). El objetivo de este trabajo consiste en analizar las características de los pacientes con DM2 tratados con liraglutida en la práctica clínica habitual y evaluar los cambios en los parámetros clínicos obtenidos tras 12 meses de tratamiento.

Métodos: Análisis retrospectivo y descriptivo de las historias clínicas de pacientes con diabetes tipo 2 tratados con liraglutida entre enero de 2013 y diciembre de 2013 en un centro de referencia de tercer nivel. Variables a estudio: edad media, sexo, duración media de DM2, cambios con respecto a los niveles basales de HbA1c, pérdida de pacientes.

Resultados: Se evaluaron un total de 26 pacientes. Sexo: 12 mujeres (46,2%) y 14 varones (53,8%). Edad media 51,4 años. Duración media de la DM2 6,8 años. HbA1c media al inicio del tratamiento: 8,8%, HbA1c a mitad del seguimiento (mes 6): 6,8% y HbA1c media al final del seguimiento: 7,5%. La reducción en el número de pacientes durante el seguimiento fue del 50% (13 pacientes).

Discusión: Una dosis diaria de liraglutida proporciona un buen control de la HbA1c, observándose una reducción a mitad del seguimiento de 2 puntos respecto a la basal y de 1,3 a los 12 meses. Este descenso de la HbA1c a final del estudio se asocia a la pérdida del seguimiento de la mitad de los pacientes, posiblemente porque consiguieron objetivos en los primeros 6 meses.

Conclusiones: Liraglutida se asocia a un mejor control de los niveles de glucemia glicosilada, ya visibles en los primeros 6 meses de tratamiento.