



<https://www.revclinesp.es>

## V-104. - EXPERIENCIA EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES TIPO 2 CON LIRAGLUTIDE. EFECTOS SECUNDARIOS OBSERVADOS EN LOS PACIENTES DE UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SSPA

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

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

### Resumen

**Objetivos:** Liraglutida pertenece al grupo conocido como “incretín miméticos”. Se trata de un análogo del GLP-1 (péptido similar al glucagón tipo I) que actúa favoreciendo la secreción de insulina y disminuyendo la de glucagón de forma dependiente de la glucosa además de retrasar el vaciamiento gástrico y producir una sensación de saciedad que reduce ligeramente el apetito. Evaluamos las reacciones adversas que aparecen asociadas a su uso.

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo en el que se incluyen el total de pacientes (pc) diagnosticados de diabetes mellitus tipo 2 que iniciaron tratamiento con liraglutide en el año 2013 la frecuencia para identificar el tipo de reacciones adversas y la frecuencia con las que acontecen. Variables a estudio: edad, sexo, tipo de reacciones adversas (RA), causas de abandono del tratamiento.

**Resultados:** Se obtuvo una muestra poblacional de 26 pacientes: 12 mujeres y 14 varones con una edad media de 51,4 años. En todos ellos se realizó la dosificación progresiva de 0,6 mg a 1,2 mg que se mantuvo durante los 12 meses que duró el seguimiento. El 57,7% de los pacientes presentaron RA que por orden de frecuencia fueron: 53,3% náuseas, 20% dolor abdominal, 13,3% hipoglucemias aisladas, siendo el 6,7% vómitos y mareos respectivamente. Tan solo el 1 caso del total (3,8%) se retiró la medicación por RA (náuseas). Otros motivos de abandono fueron: 1 pc (3,8%) por estancamiento de peso y 2 pc (7,7%) por control de las glucemias gracias a la pérdida de peso.

**Discusión:** Los efectos adversos asociados con mayor frecuencia al uso de liraglutida han sido alteraciones gastrointestinales, principalmente náuseas, vómitos y dolor abdominal. Se presentan con una intensidad leve-moderada al inicio del tratamiento y se atenúan progresivamente.

**Conclusiones:** El control de la diabetes tipo 2 forma parte de las competencias del internista. Conocer las nuevas opciones terapéuticas como la liraglutida y las reacciones adversas secundarias es fundamental para realizar un buen uso del fármaco.