Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):854

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-077 - ADHERENCIA AL TRATAMIENTO CON LIRAGLUTIDE EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN SEGUIMIENTO POR UNA UNIDAD DE ENDOCRINOLOGÍA

M. Fernández Álvarez[1], J. Fernández Muñoz[1], P. Conde Baena[1], L. Marín Lara[1], R. Roa Chamorro[1], L. Cantero Nieto[1], C. García Martínez[1], G. Piédrola Maroto[2]

[1]Servicio de Medicina Interna. [2]Servicio de Endocrinología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio fue analizar la continuidad del tratamiento con liraglutide y las causas de abandono. Asimismo, estudiamos parámetros clínicos y bioquímicos antes y tras 6 meses del tratamiento con el fármaco.

Métodos: Estudio retrospectivo en el que se incluyeron 85 pacientes con diabetes mellitus tipo 2 tratados con liraglutide en diversas unidades del Este de Andalucía, en los que se analizaron variables epidemiológicas, antropométricas y analíticas, así como la adherencia al tratamiento y las causas de abandono. Liraglutide fue iniciado a dosis de 0,6 mg/día durante una semana seguido de 1,2 mg/día tras ello.

Resultados: De los 83 pacientes estudiados, el 54,2% eran varones, con una media de 56,76 ± 9,87 años, con un tiempo de evolución de la enfermedad desde el diagnóstico de 9,46 ± 5,46 años. Previo al tratamiento tenían un IMC de 37,68 ± 6,82 kg/m^2, Tensión arterial(TA) 138,8/82,87 mmHg, glucemia basal 187,33 ± 55,11 mg/dL, hemoglobina glicosilada (HbA1C) 8,62 ± 1,3%, colesterol total (CT) 178,1 ± 35,74 mg/dL (c-LDL 97,66 ± 32,16 mg/dL, c- HDL 44,54 ± 13,78 mg/dL), triglicéridos (TG) 197,74 ± 24,152 mg/dL. A los 6 meses del tratamiento con liraglutide, el 85,5% de los pacientes continuaban con el tratamiento, de los abandonos, el 75% (9 casos) se debió a falta de eficacia, seguido del 16,67% por reacciones adversas (RAMs). A los 6 meses, el IMC fue de 36,08 ± 6,32 kg/m^2, la tensión arterial 132,76/77,41 mmHg, glucemia 165,16 ± 56,01 mg/dL, HbA1c 7,73 ± 1,33%, CT 170,6 ± 39,19 mg/dL (c-HDL 46,25 ± 15,03 mg/dL, c-LDL 87,74 ± 30,5 mg/dL), TG 198,29 ± 22,292 mg/dL. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la reducción de alguna de las variables, como IMC, HbA1C, glucemia basal, tensión arterial y LDL-colesterol. No se encontraron diferencias en cuanto al colesterol total, HDL-colesterol y triglicéridos.

Discusión: Tras 6 meses de estudio, el tratamiento con liraglutide demuestra un alto porcentaje de adherencia al tratamiento, comparable con los descritos en otros ensayos clínicos, con un bajo porcentaje de efectos adversos. El tratamiento con liraglutide mejora varios factores de riesgo de enfermedad cardiovascular como IMC, la glucemia basal, la HbA1C, la tensión arterial y las cifras de LDL-colesterol.

Conclusiones: La diabetes mellitus es una enfermedad muy prevalente, en estrecha relación con

factores de riesgo cardiovasculares. El liraglutide, análogo humano del péptido-1 similar al glucagón (GLP-1), ha demostrado reducción en las cifras de glucemia así como mejoría de otros parámetros de riego cardiovascular, siendo un fármaco seguro y con pocos efectos adversos graves que produzcan el abandono del tratamiento.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.