



RV-037 - ANÁLISIS DEL RIESGO VASCULAR DE PACIENTES DIABÉTICOS OBESOS TRAS UN AÑO DE TRATAMIENTO CON AGONISTAS DE GLP-1

A. Lucas Dato¹, R. Hurtado García¹, J. Fernández Rodríguez², J. Murcia Zaragoza¹, J. Cepeda¹

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital de la Agencia Valenciana de Salud Vega Baja. Orihuela (Alicante).

²Servicio de Medicina Interna. Hospital Carmen y Severo Ochoa. Cangas del Narcea (Asturias).

Resumen

Objetivos: Valorar la eficacia obtenida en el control metabólico y el riesgo vascular de los fármacos agonistas del receptor GLP1 en pacientes diabéticos-obesos al año de tratamiento. El objetivo secundario es analizar la tasa de abandono al año de tratamiento y sus causas.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo llevado a cabo en consultas de medicina interna/endocrinología. Se incluyeron todos aquellos pacientes diabéticos-obesos que habían iniciado tratamiento con análogos de GLP-1 (liraglutida, exenatida semanal o diaria y lixisenatida). Se realizó un análisis de diferentes variables: hemoglobina glicada (Hb1ac), perfil lipídico (LDL, HDL, colesterol total, triglicéridos), peso, índice de masa corporal (IMC) al cabo de los 3-6 y 12 meses. Se monitorizó la tasa de abandonos así como los posibles efectos secundarios. El análisis estadístico se realizó con los criterios habituales, con el programa estadístico SPSS 17.0.

Resultados: Se incluyeron 51 pacientes, 76,5% en tratamiento con liraglutida, 13,7% con exenatida, y 9,8% con lixisenatida, con las siguientes características: 51% mujeres, edad media de 62,55 años \pm 11 años; IMC medio de 38,48 y una Hb1ac media de 8,1. Un 64% estaba en tratamiento con metformina, un 13% con sulfonilureas, un 5,9% con repaglinidas y un 43% con insulina. Un 29,4% de los pacientes abandonaron el tratamiento (13,7% por efectos secundarios, 3,9% por mal cumplimiento, 3,9% por motivos económicos y un 3,9% por fallecimiento). Entre los efectos secundarios cabe destacar 5 casos de náuseas, uno de vómitos, 2 casos de diarrea, uno de mareo y uno de hipersensibilidad en zona de inyección. Sólo se ha documentado un caso de hipoglucemia leve.

	Inicio	3 meses	6 meses	Año	p
IMC	38,48	36,75	36,07	35,73	< 0,0001
Peso	100,82	97,54	96,45	95,55	< 0,0001
Colesterol total	167,73	164,57	158,55	153,07	< 0,0001
LDL	87,22	87,63	80,18	80,08	< 0,0001
Triglicéridos	227,78	212,84	217	179	< 0,0001
HbA1c	8,13	7,53	7,17	6,71	< 0,0001

Discusión: Los GLP1 son uno de los pocos fármacos antidiabéticos que inducen una pérdida significativa de peso, por lo que están especialmente indicados en pacientes con DM2 y obesidad.

Además de asociarse a baja tasa de hipoglucemias, reducen el IMC y mejoran el perfil glucémico. La mayoría de ensayos clínicos donde se ha demostrado el efecto beneficioso de los GLP-1 el periodo de seguimiento ha sido inferior al año. Nuestro trabajo pone de manifiesto que el efecto beneficioso se mantiene a los 12 meses de tratamiento. Si bien, la tasa de abandono es relativamente alta.

Conclusiones: El tratamiento con análogos de los GLP-1 en pacientes diabéticos tipo 2 obesos mantiene la mejoría inicial del control metabólico tras un año de tratamiento produciendo disminución estadísticamente significativa de la HbA1c, peso, IMC y perfil lipídico. Su uso se ha asociado a efectos secundarios gastrointestinales (náuseas, vómitos y diarrea) con muy baja tasa de hipoglucemia.