Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S529

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1339 - SEMAGLUTIDA ORAL: EXPERIENCIA DE USO EN CONSULTAS EXTERNAS DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL PRIVADO/CONCERTADO DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

María de las Nieves Jiménez Baquero y ***Ángel Blanco Becerra***

Clínica Nuestra Señora del Perpetuo Socorro, Las Palmas de Gran Canaria, España.

Resumen

Objetivos: Valorar la experiencia de uso de semaglutida oral en nuestro centro, valorando los cambios de hemoglobina glicosilada (HbA1c), peso e IMC tras 5 meses de tratamiento con dicho fármaco, así como su tolerancia en la práctica clínica habitual.

Métodos: Estudio observacional y retrospectivo, en el que se analizaron las historias clínicas de pacientes a los que se inició tratamiento con semaglutida en Consultas Externas de Medicina Interna durante 2023. Se analizó HbA1c, peso, índice de masa corporal (IMC) al inicio de tratamiento, así como el tratamiento antidiabético previo (incluidos aGLP-1). Se analizaron los cambios de HbA1c, de peso y de IMC a los 5 meses desde el inicio del tratamiento, la dosis de semaglutida alcanzada y los abandonos del tratamiento con semaglutida incluyendo el motivo de los mismos.

Resultados: Se incluyeron 21 pacientes, 15 de ellos mujeres (71,4%) con una media de 63 años, con HbA1c media 8,1%, peso medio 89,7 kg e IMC medio 34,1 kg/m^2. 17 pacientes (80,95%) realizaban tratamiento previo con metformina, 11 (52,4%) con iDPP4, 10 (42,8%) con ISLGT2, 3 (14,3%) con secretagogos y 6 (28,6%) con insulina. Se retiraron iDPP4 y secretagogos antes de iniciar semaglutida oral. 5 pacientes (23,8%) realizaban tratamiento previo con otro aGLP-1, decidiendo cambio a semaglutida por mejor disponibilidad de compra, mayor eficacia y preferencia por la vía oral. A los 5 meses se consiguió un descenso medio de HbA1c 1,02%, una reducción media de peso de 5,2 kg y un descenso del IMC medio hasta 32,2 kg/m^2. 16 pacientes (76,2%) mantienen dosis de 7 mg diarios y 3 pacientes (14,3%) han pasado a dosis máxima de 14 mg diarios. 2 pacientes (15,8%) abandonaron el tratamiento, ambos por molestias digestivas (náuseas y diarrea). Los tratados previamente con aGLP-1, presentaron una reducción media de HbA1c 0,5% y una pérdida de peso media de 1,3 kg.

Conclusiones: La semaglutida oral se ha mostrado eficaz y bien tolerado en nuestra práctica clínica habitual, con mejorías de HbA1c y peso de nuestros pacientes, incluso como alternativa terapéutica para pacientes en tratamiento con otro aGLP-1 con problemas de suministro o para evitar las reticencias a la vía parenteral, mejorando la experiencia de uso e incluso la eficacia.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.