



## D-43. - EFECTO DEL TRATAMIENTO CON LIRAGLUTIDA EN LA EVOLUCIÓN DE LOS PARÁMETROS PONDERALES, CONTROL GLUCÉMICO, METABÓLICOS Y SATISFACCIÓN CON EL TRATAMIENTO EN SUJETOS CON DM2 Y OBESIDAD

P. Rozas Moreno<sup>1</sup>, P. Reales Figueroa<sup>2</sup>, I. Sánchez Barrancos<sup>3</sup>, M. Palma Moya<sup>2</sup>, E. Martínez Litago<sup>4</sup>, I. Coca Prieto<sup>4</sup>, R. García Tejada<sup>5</sup>, M. Almansa<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital General de Ciudad Real. Ciudad Real. <sup>2</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Gutiérrez Ortega. Valdepeñas Ciudad Real. <sup>3</sup>Consultorio de Membrilla. Membrilla Ciudad Real. <sup>4</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Santa Bárbara. Puertollano. Ciudad Real. <sup>5</sup>Centro de Salud de Villarta. Villarta. Ciudad Real. <sup>6</sup>Centro de Salud de Daimiel. Ciudad Real.

### Resumen

**Objetivos:** Los agonistas de receptor de GLP-1 son un grupo farmacológico eficaz en el control glucémico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2). Además reducen el peso y mejoran los factores de riesgo cardiovascular. El presente estudio fue diseñado para evaluar los cambios ponderales, HbA1c y del resto de parámetros de control metabólico tras 6 meses de tratamiento con agonistas de receptor GLP-1, así como la satisfacción con el nuevo tratamiento.

**Métodos:** Estudio observacional, retrospectivo, multicéntrico, realizado en sujetos adultos con DM2, obesidad (IMC  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>) y que hubieran iniciado tratamiento con un agonista de receptor de GLP-1 durante al menos 3 meses antes de su inclusión. Siguiendo con la práctica clínica habitual, se recogieron datos correspondientes a la visita basal (V1) y al menos tras 3 meses de tratamiento (V2). La satisfacción con el tratamiento se midió mediante el cuestionario DTSQs, formado por 8 ítems con puntuación de 0 (muy insatisfecho) a 6 (muy satisfecho).

**Resultados:** Se evaluaron 43 sujetos (edad media:  $54,3 \pm 9,3$  años; mujer: 55,8%; nefropatía: 45,5%, neuropatía: 18,2% y vasculopatía periférica: 18,2%). Todos los sujetos estaban en tratamiento con liraglutida. Se observaron reducciones estadísticamente significativas en los valores medios del peso ( $105,4 \pm 16,8$  Kg vs  $103,3 \pm 22,3$  Kg;  $p < 0,001$ ), IMC ( $38,3 \pm 5,5$  kg/m<sup>2</sup> vs  $37,7 \pm 8,5$  kg/m<sup>2</sup>;  $p < 0,001$ ), perímetro de cintura ( $113,9 \pm 11,5$  cm vs  $110,7 \pm 11,5$  cm;  $p < 0,01$ ), PAS ( $140,6 \pm 13,6$  mmHg vs  $133,3 \pm 12,7$  mmHg;  $p < 0,005$ ), PAD ( $86,3 \pm 9,5$  mmHg vs  $78,8 \pm 7,9$  mmHg;  $p < 0,001$ ), HbA1c ( $8,2 \pm 1,5\%$  vs  $7,2 \pm 1,2\%$ ;  $p < 0,001$ ), glucemia media ( $188,6 \pm 43,2$  mg/dL vs  $159,0 \pm 35,7$  mg/dL;  $p < 0,001$ ) y glucemia en ayunas ( $166,3 \pm 49,3$  mg/dL vs  $155,3 \pm 74,8$  mg/dL;  $p < 0,05$ ). Además, se observó un aumento significativo en la puntuación global media del cuestionario DTSQs ( $21,0 \pm 7,3$  vs  $26,8 \pm 4,5$ ;  $p < 0,005$ ).

**Conclusiones:** Tras al menos 3 meses de tratamiento con liraglutida, se alcanzó una reducción significativa en los valores de los parámetros ponderales, de perfil glucémico y presión arterial, sin cambios significativos en el perfil lipídico. Además, mejoró significativamente la puntuación del cuestionario de satisfacción DTSQs.  
0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.