



D-15. - MODIFICACIÓN DE LA SENSIBILIDAD A LA INSULINA Y DE LOS NIVELES SÉRICOS DE DHEAS EN VARONES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 TRATADOS CON LIRAGLUTIDE

C. Gil Anguita¹, J. Ramírez Taboada¹, R. Roa Chamorro¹, D. Cepero García³, P. González Bustos¹, M. Navío Botías¹, L. Cantero Nieto¹, G. Piédrola Maroto²

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Endocrinología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. ³Servicio de Endocrinología. Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería.

Resumen

Objetivos: Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEAS), es un esteroide adrenal que presenta acción antiaterogénica y cardioprotectora, habiendo sido reconocido como marcador de sensibilidad insulínica (IS). No existen estudios que determinen si existe relación entre los niveles séricos de DHEAS y la sensibilidad a la insulina en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 tratados con liraglutide, siendo este nuestro objetivo.

Métodos: Se han estudiado 12 varones con diabetes mellitus tipo 2 con una media de edad de 48,6 años (\pm 10,4 años), antes y tras 6 meses de tratamiento con liraglutide. El liraglutide se inició a dosis de 0,6 mg/día durante una semana pasando posteriormente a 1.2 mg/día. Hemos determinado los parámetros bioquímicos y esteroides adrenales en la visita basal y tras seis meses de tratamiento. Como índice de sensibilidad insulínica hemos utilizado el HOMA-IR y como marcador de la función de la célula beta pancreática el índice HOMA-?

Resultados: Hemos encontrado diferencias estadísticamente significativas en el peso (114,6 vs 106,6 kg, p 0,001), el IMC (40,16 vs 35,06 kg/m², p 0,001), el perímetro de la cintura (125 vs 120,3 cm, p 0,001), la HbA1c (8,05 vs 7,08%, p 0,001), la glucosa basal (158,9 vs 126,2 mg/dL, p = 0,010), el HDL (40,45 vs 42,54 mg/dL, p = 0,013), los triglicéridos (190,1 vs 151,5, p = 0,010) y el HOMA-IR (6,13 vs 3,21, p = 0,026). Así mismo, hemos encontrado tendencia a la significación estadística en la DHEAS (237,1 vs 218,6 ?g/dL, p = 0,063). No habiendo diferencias en las variables HOMA-?, insulina, péptido-C, colesterol total, colesterol LDL, cortisol, ACTH, androstendiona, testosterona ni SHBG. No encontrando correlación entre la DHEAS y la IS.

Resultados			
	Media basal	Media tras seis meses de tratamiento con liraglutide	p
Peso	114,6 kg	106,6 kg	p 0,001

IMC	40,16 kg/m ²	35,06 kg/m ²	p 0,001
Perímetro de cintura	125 cm	120,3 cm	p 0,001
HbA1c	8,05%	7,08%	p 0,001
Glucosa	158,9 mg/dL	126,2 mg/dL	p 0,001
Triglicéridos	190,1 mg/dL	151,5 mg/dL	p 0,001
HDL colesterol	40,45 mg/dL	42,54 mg/dL	p 0,013
HOMA IR	6,13	3,21	p 0,026
DHEAS	237,1 ?g/dL	218,6 ?g/dL	p 0,063

Conclusiones: Los resultados preliminares de este estudio, que se encuentra en curso actualmente, muestran que el tratamiento durante seis meses con liraglutide mejora significativamente el control metabólico de pacientes varones con diabetes mellitus tipo 2. Encontrando cambios con tendencia a la significación estadística en los niveles séricos de DHEAS tras seis meses de dicho tratamiento.