



<https://www.revclinesp.es>

## D-030 - EXPERIENCIA CLÍNICA DE CONTROL METABÓLICO EN UNA COHORTE DE PACIENTES EN TRATAMIENTO CON LIRAGLUTIDA

*B. Rivas Sánchez, G. Millán García, M. Sánchez Montes, G. Ropero Luis, E. Romero Masa, F. Salgado Ordóñez, S. Jansen Chaparro, R. Gómez Huelgas*

*Servicio de Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga.*

### Resumen

**Objetivos:** Los análogos del péptido similar al glucagón tipo 1 (GLP-1) se están convirtiendo en una de las herramientas terapéuticas más empleadas y de mayor utilidad en la práctica clínica para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) en los últimos años. Su eficacia en cuanto a la reducción de las cifras de la hemoglobina glucosilada (HbA1c) y disminución del peso han sido demostradas en diversos ensayos clínicos y estudios observacionales. El presente estudio pretende describir la experiencia clínica de uso de liraglutida, un análogo de GLP-1 de acción larga, en la consulta de Medicina Interna de nuestro hospital.

**Métodos:** Estudio de cohorte retrospectivo, descriptivo y analítico. Se realizó una búsqueda en la base de datos de la consulta externa de Medicina Interna, seleccionándose aquellos pacientes con DM2 que habían comenzado tratamiento con liraglutida en la consulta entre julio de 2011 y marzo de 2015, y habían acudido al menos a una revisión posteriormente. Se recogieron variables demográficas, antropométricas, clínicas y analíticas. Los datos se obtuvieron de los informes de consulta y de la Historia de Salud Única. Los resultados se expresan como la media y su desviación estándar, y se compararon mediante la prueba t de Student para muestras pareadas. Para el análisis estadístico se utilizó el software R versión 3.2.

**Resultados:** Se encontraron 65 pacientes que cumplían los criterios de inclusión, con una edad media de 62,4 (8,5) años en el momento de iniciar el tratamiento con liraglutida, de los cuales el 52% son hombres. En cuanto al tratamiento previo, en la primera consulta el 73% se encontraba en tratamiento con antidiabéticos orales y el 55% con insulina. La HbA1c media era 8,4% (1,7), el peso medio 96 (17,1) kg y el índice de masa corporal (IMC) medio era 37,2 (6,5) kg/m<sup>2</sup>. El 32% de los pacientes estaba diagnosticado de enfermedad cardiovascular (cardiopatía isquémica, arteriopatía periférica), el 24% de nefropatía, y el 11% de retinopatía diabética. El tiempo medio hasta la primera revisión fue de 22 (16) semanas. La HbA1c media tras iniciar el tratamiento con liraglutida era 7,9% (1,5), con un descenso medio de 0,5 (1,7) puntos ( $p = 0,038$ ); en el 69% de los pacientes el descenso fue igual o superior a 1 punto. El peso medio era de 93,6 (17,3) kg, una pérdida media de 2,8 (3,8) kg respecto al inicial ( $p = 0,001$ ); el 33% perdió más del 5% del peso inicial en este periodo. El tiempo medio de seguimiento en tratamiento con liraglutida fue de 11,4 (8,8) meses en 38 pacientes, los otros 27 fueron dados de alta tras la primera revisión o se les perdió el seguimiento. No se hallaron diferencias significativas entre la primera y la última revisión.

**Conclusiones:** El uso de liraglutida es útil para el tratamiento de la DM2, produciendo a corto plazo una reducción significativa en el peso y una disminución de las cifras de HbA1c que se mantiene a medio plazo.