



Lixisenatida mejora el control metabólico y ponderal en pacientes insulinizados

Lebrón Ramos, Juan Manuel; Pérez Romero, Teresa; Blázquez Puerta, Antonio; Uribe Pérez, María Victoria; Crespo González, Elena; Malvárez Mañas, Rocío; García de Lucas, María Dolores; García Alegría, José Javier

Hospital Costa del Sol. Marbella

Introducción

- Agonista de péptido-1 (GLP-1) + Insulina basal puede mejorar control glucémico y pérdida ponderal en diabetes mellitus tipo 2 (DM), reduciendo HbA1c sin incremento de hipoglucemias.
- Además, disminuye cifras de tensión arterial e hipercolesterolemia.
- Resultados iniciales de 10 pacientes con mal control metabólico e IMC >30, tras 6 meses de implementación con lixisenatida.

•

•

Criterios de inclusión

- 10 pacientes con los siguientes criterios:
 - Edad 18-70 años.
 - IMC >30 kg/m².
 - HbA1c inicial $>7.5\%$.
 - Metformina + otro ADO + Análogo insulina lenta + Análogo insulina ultrarrápida preprandial.
 - Filtrado glomerular >50 ml/min.
 - Ausencia de contraindicaciones para uso de análogos GLP1.
- Basal y a las 24 semanas: efectos secundarios, variables demográficas, epidemiológicas, antropométricas y analíticas.



Características basales

Sexo	
- ♀	3
- ♂	7
Edad (años)	55.9
IMC (Kg/m ²)	36.55
CC (cm)	121.16
TAs (mmHg)	126.5
TAd (mmHg)	77
HbA1c (%)	7.53
Glucosa basal (mg/dl)	200.8
LDL (mg/dl)	117.9
HDL (mg/dl)	52.66
TAG (mg/dl)	138.58

Metformina (nº)	7
IDPP-IV (nº)	5
Análogos lenta (UI/d)	49.33
Análogos ultrarrápida (UI/d)	42.88

Resultados

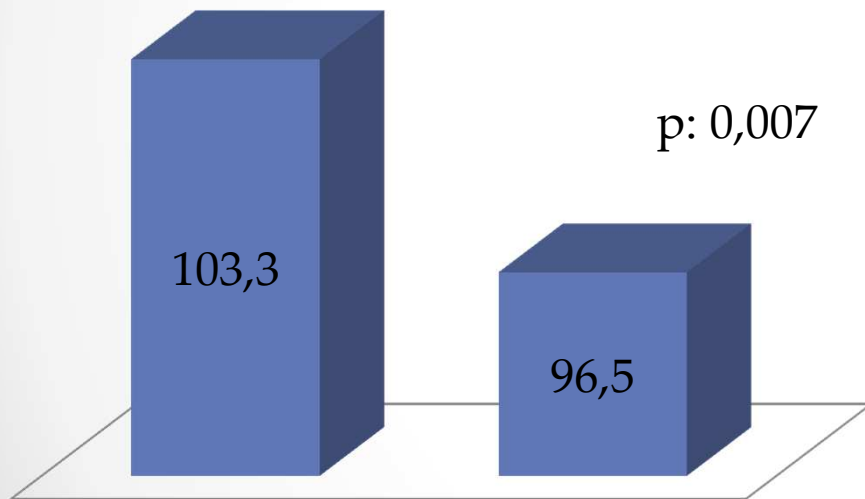
Sexo	Edad	Años DM	C. Isquémica	Retinopatía	Charlson	REGICOR
♂	34	5	no	no	0,4	-
♂	47	5	1	no	2,7	-
♂	53	5	no	no	2,3	7%
♂	62	12	no	no	3,2	6%
♂	61	14	no	no	3,1	5%
♂	50	16	no	sí	2	2%
♀	65	5	no	no	3,5	6%
♀	48	9	no	no	1,8	6%
♂	70	24	1	sí	6	-
♀	69	25	no	no	3,9	4%

Resultados

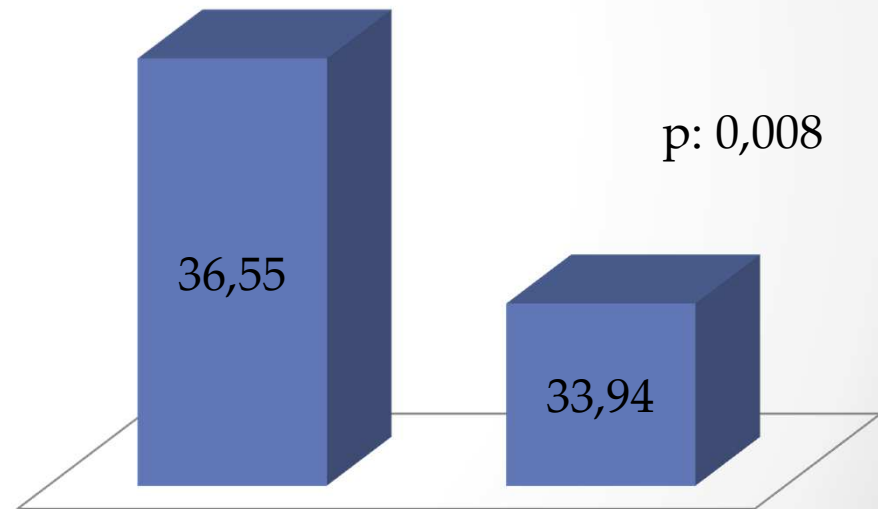
Metformina	+ ADO	I Lenta (UI/d)	I Ultrarrápida (UI/d)	AntiHT A	Estatina
Intolerancia	no	Glargina 26	20	no	no
sí	sitagliptina	Glargina 44	44	ARA II	no
sí	no	Glargina 20	0	ARA II ACa	no
sí	linagliptina	Glargina 48	44	no	sí
sí	no	Glargina 48	0	ARA II	sí
no	sitagliptina	Detemir 80	80	IECA	sí
no	no	Glargina 60	22	IECA	sí
sí	sitagliptina	Glargina 60	42	ARA II	no
sí	no	Detemir 48	0	ARA II	sí
sí	vildagliptina	Glargina 58	20	no	no

Resultados

Peso (Kg)

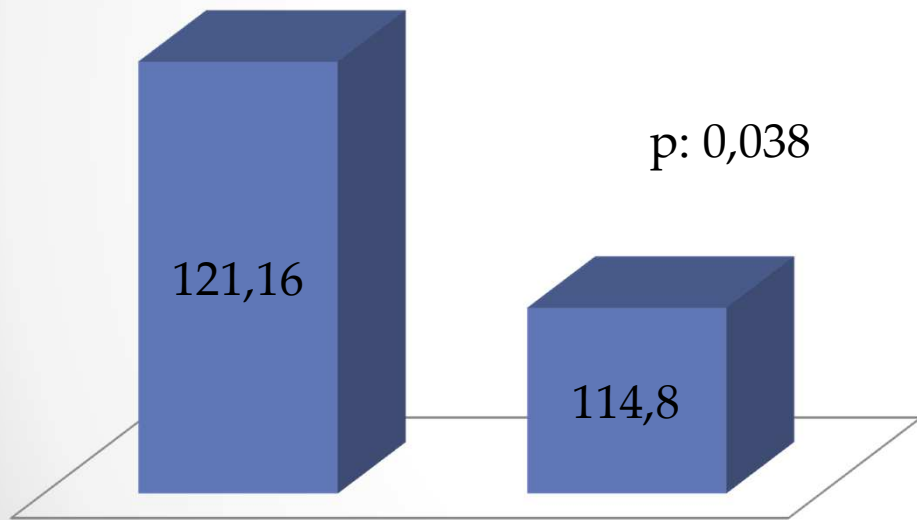


IMC (Kg/m²)

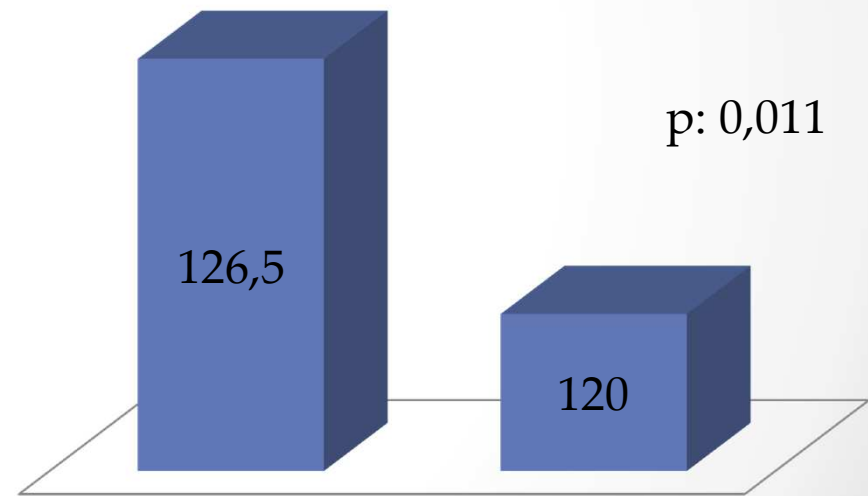


Resultados

CC (cm)

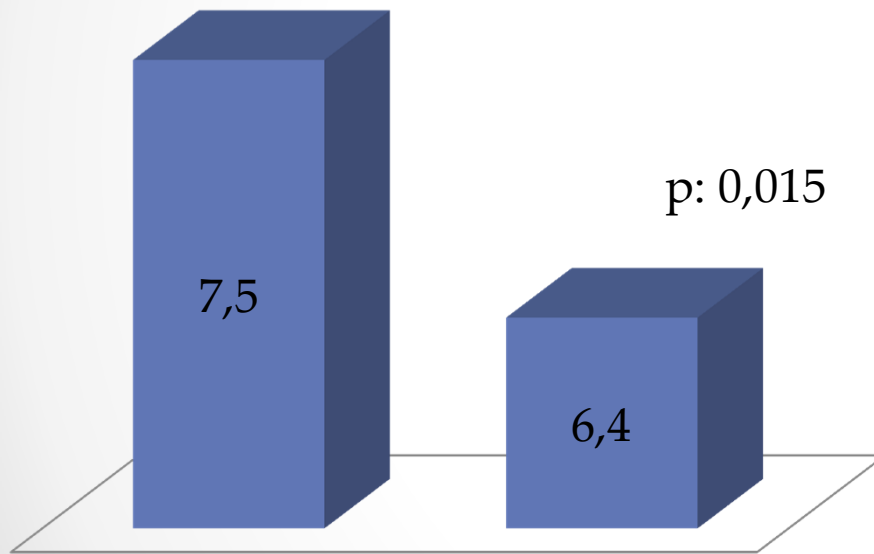


TAs (mmHg)

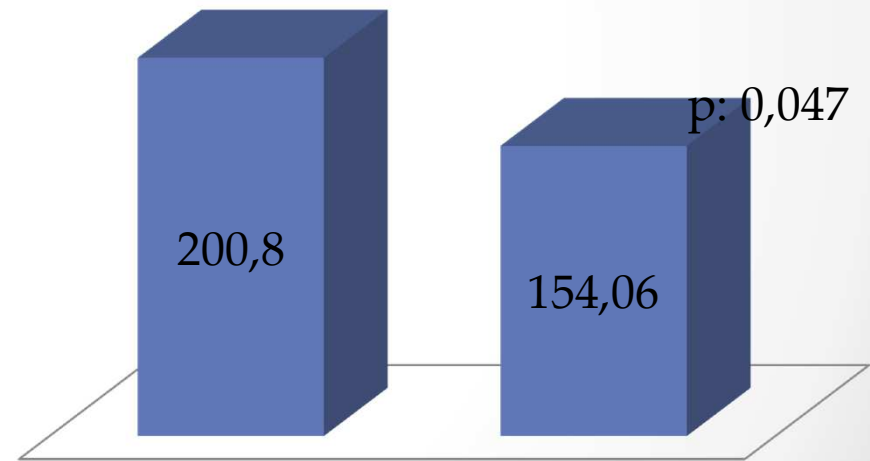


Resultados

HbA1c (%)

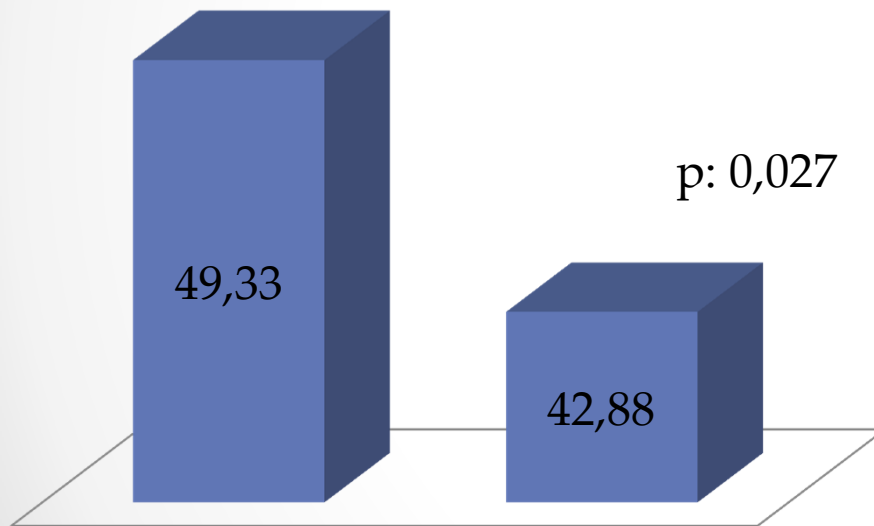


Glucemia basal (mg/dl)

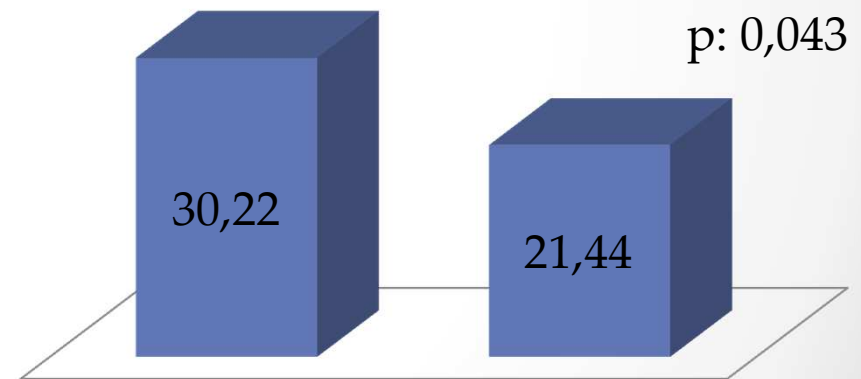


Resultados

A. Insulina Lenta (UI/d)



A. Insulina Ultrarrápida (UI/d)



Paciente más respondedor

Caso clínico

♂, 53 a, DM 5 años	Marzo 2014	Septiembre 2014	Diferencia
Peso (kg)	126	105	-21
Talla (cm)	173	-	-
IMC (kg/m²)	42	35,1	-6,9,
CC (cm)	145	131	-14
TAs/TAd (mmHg)	110/70	110/60	0/10
Gluc basal (mg/dl)	160	116	-44
HbA1c (%)	8,3	5,8	-2,5
Péptido C (ng/ml)	2,3	-	-
LDL-col (mg/dl)	122	91	-31
HDL-col (mg/dl)	48	46	-2
TAG (mg/dl)	66	70	4
Terapia	20 UI glargina + 1700 mg	1700 mg metformina	

Conclusiones

- El tratamiento intensificador con lixisenatida en pacientes insulinizados con mal control metabólico:
 - Redujo de forma significativa el peso, IMC y los centímetros de cintura.
 - Redujo de forma significativa las cifras de TAs, HbA1c y glucemia basal.
 - Redujo de forma significativa las unidades de I. Lenta y ultrarrápida.
- Ningún paciente sufrió neuroglucopenia.
- Ningún paciente presentó efectos secundarios o intolerancia a lixisenatida.

•

•