

**VARIACIÓN DE LOS PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS,  
ANALÍTICOS Y FARMACOLÓGICOS DE LOS ENFERMOS  
CON DIABETES TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON  
LIRAGLUTIDE DE LA UNIDAD DE RIESGO VASCULAR DE  
SALAMANCA**

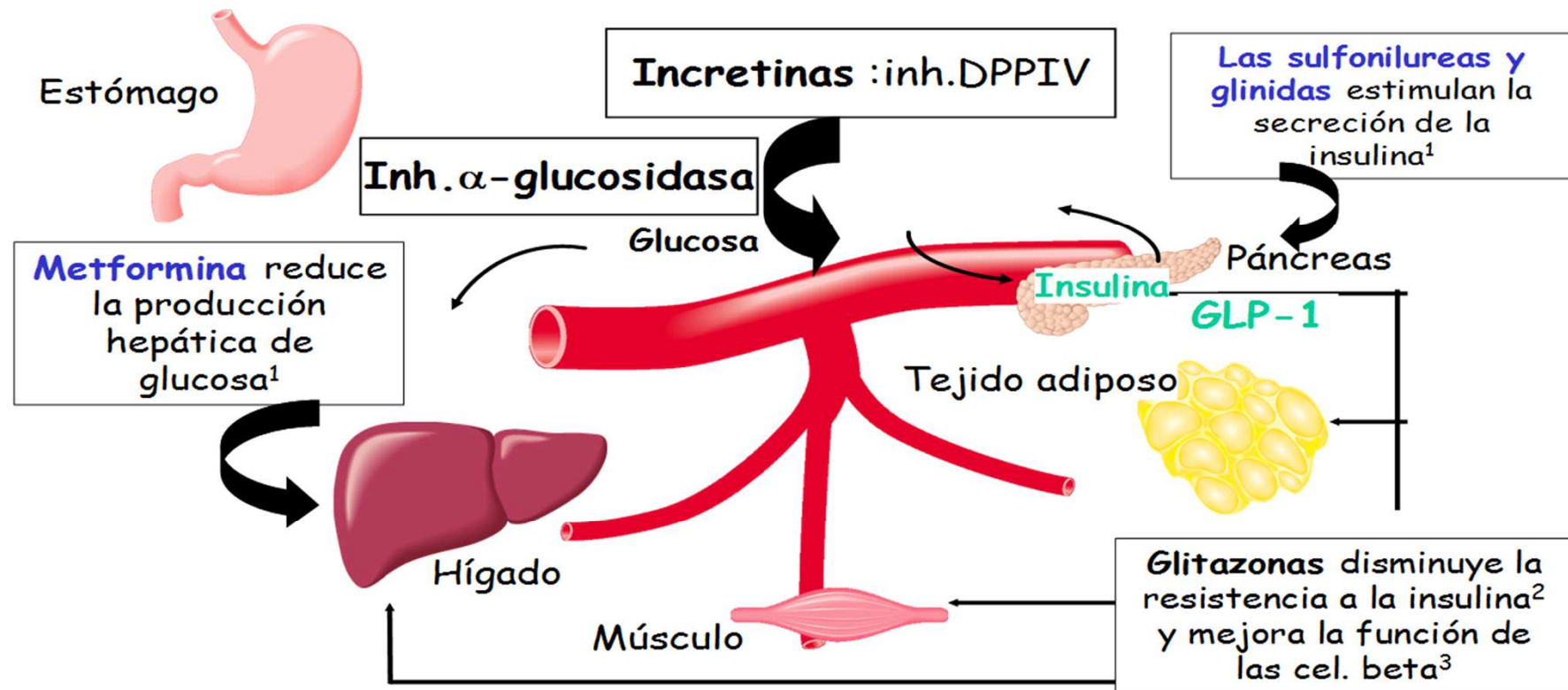
*Crisolino Pozas, Ángel Pedro<sup>(1)</sup>; Mateos Polo, Lourdes<sup>(1)</sup>; Barrera Mellado, Inmaculada<sup>(2)</sup>*

*1. Servicio de Medicina Interna I. Hospital Virgen de la Vega. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.*

*2. Departamento de Bioestadística. Facultad de Medicina. Universidad de Salamanca.*

## INTRODUCCION

La prevalencia de la diabetes mellitus (DM) tipo 2 se ha disparado en las últimas décadas.



Mecanismo de acción principales fármacos antidiabéticos

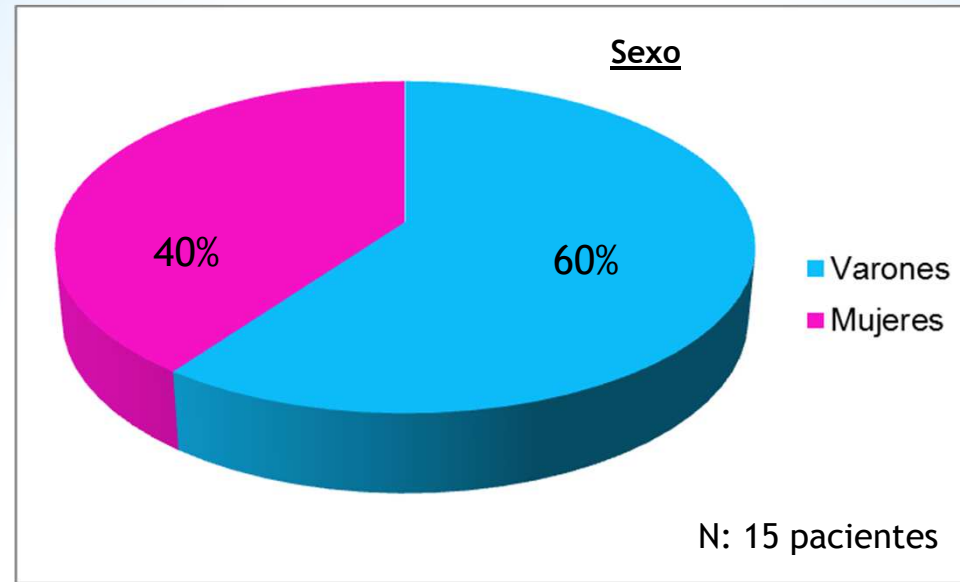
## **OBJETIVO**

Comprobar, si es que existe, la variación de los parámetros antropométricos, analíticos y farmacológicos, así como realizar un análisis descriptivo de los enfermos diagnosticados de DM tipo 2 con mal control metabólico, tratados y seguidos al menos 1 año con Liraglutide.

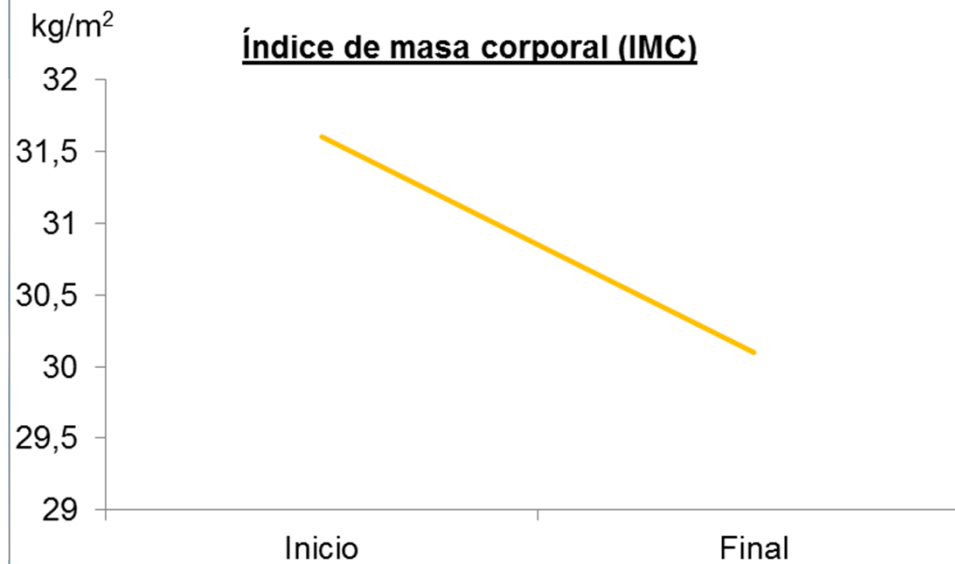
## **MATERIAL Y METODOS**

Se analizan las características epidemiológicas, sexo, edad, índice de masa corporal (IMC), prevalencia de hipertensión arterial (HTA), grado de HTA según las Guías de la Sociedad Europea de Hipertensión Arterial, grado de enfermedad renal crónica según las Guías de la Sociedad Europea de Nefrología, número de antihipertensivos, antidiabéticos orales (ADOS), dosis de insulina y de liraglutide, variación de la concentración de la hemoglobina glicosilada (HbA1c), presencia de dislipemia, número de hipolipemiantes y efecto del tratamiento sobre los niveles de LDL y triglicéridos.

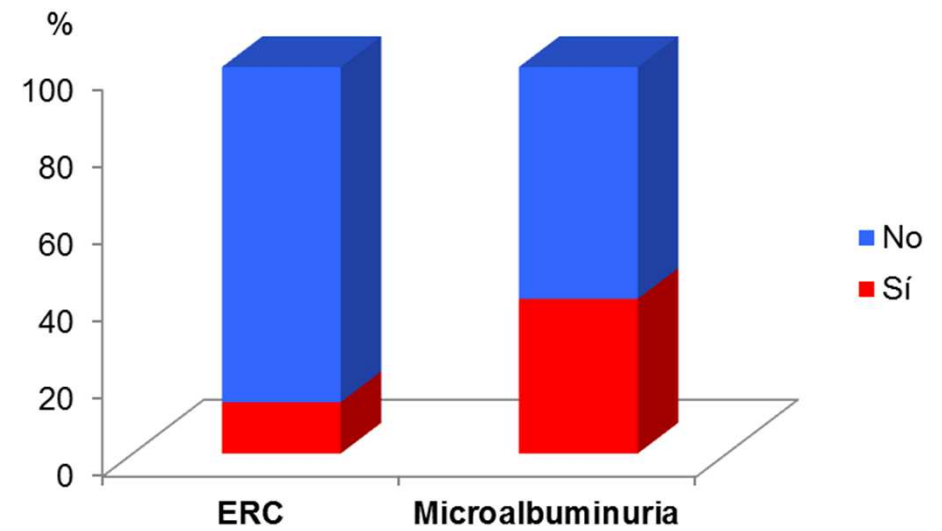
## RESULTADOS



Distribución por sexos

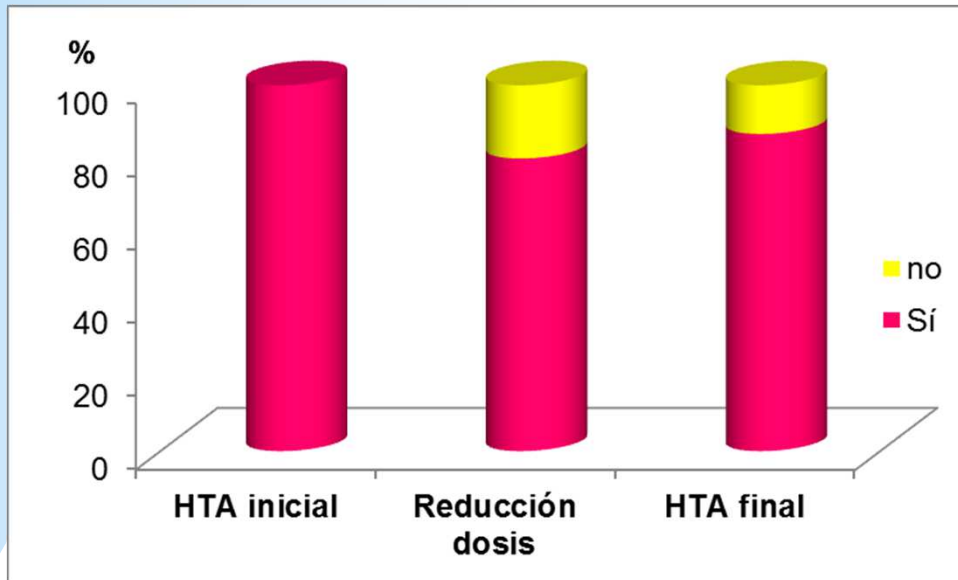


Índice de masa corporal

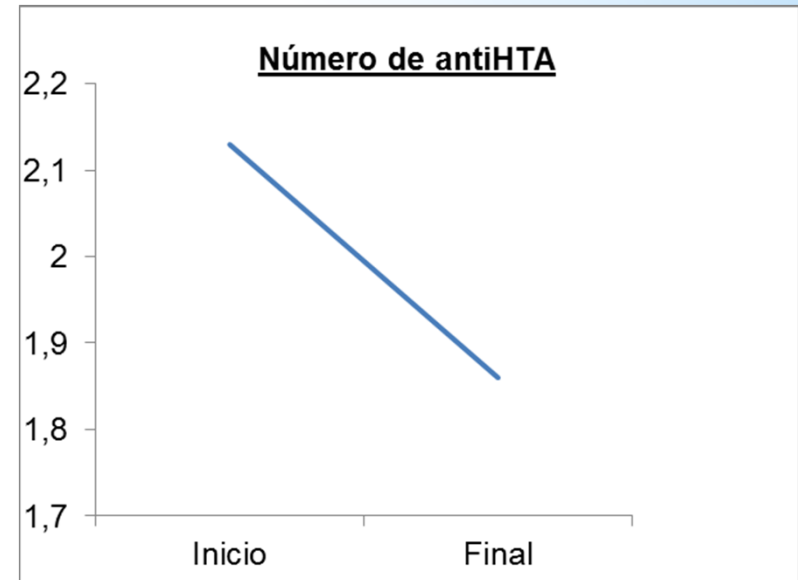


Enfermedad renal crónica y microalbuminuria

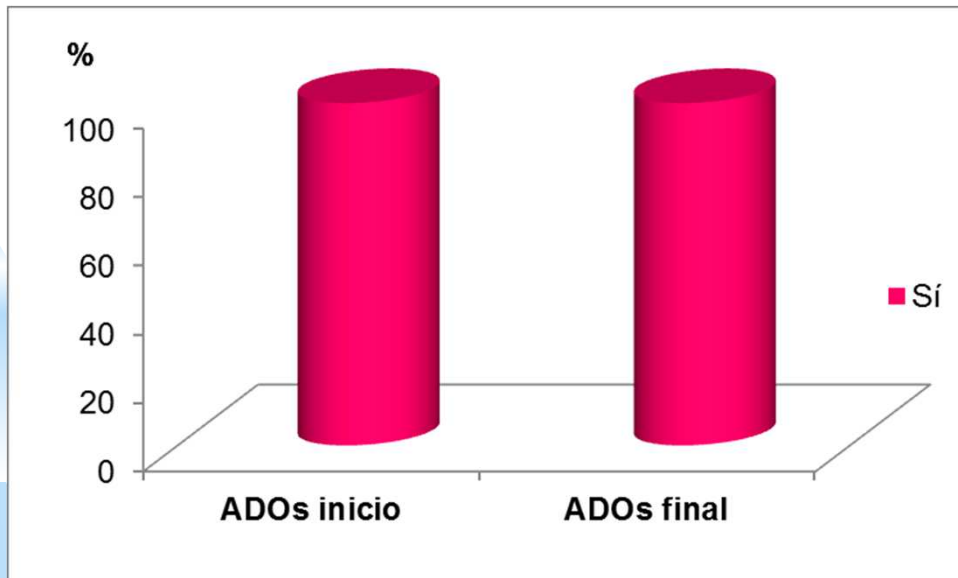
## RESULTADOS



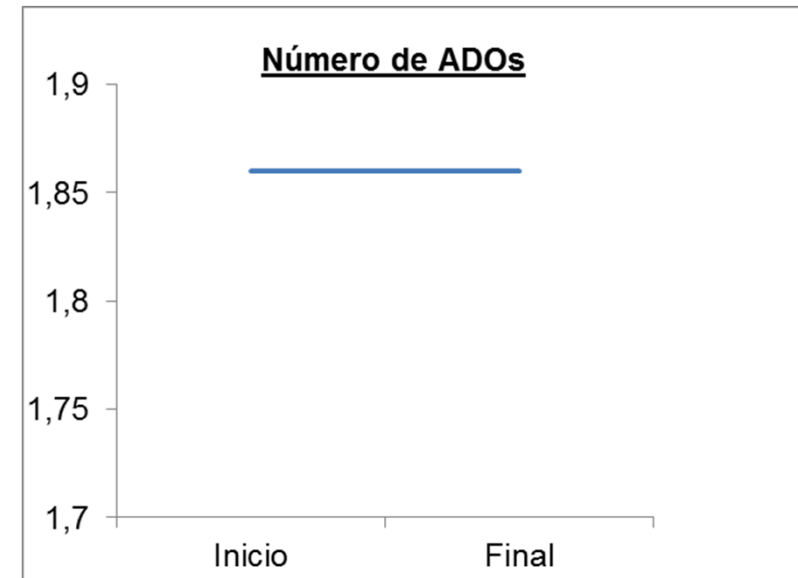
Comportamiento de la hipertensión arterial



Número de antihipertensivos

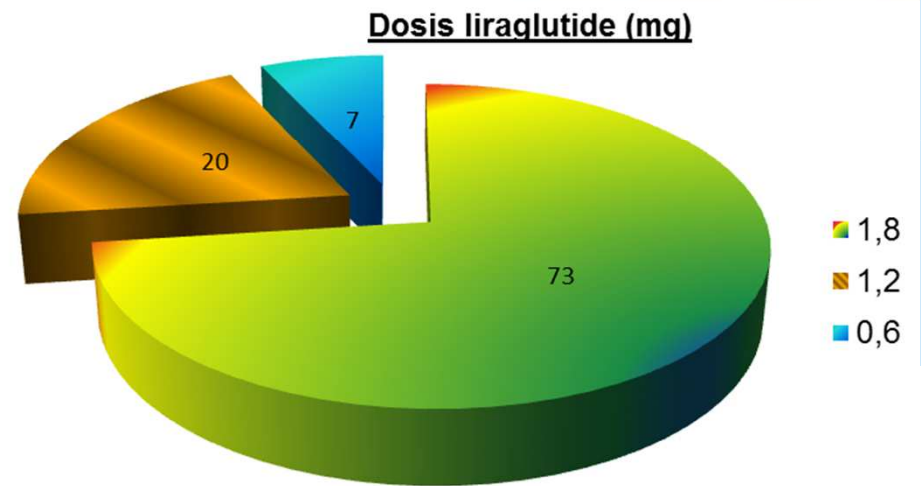
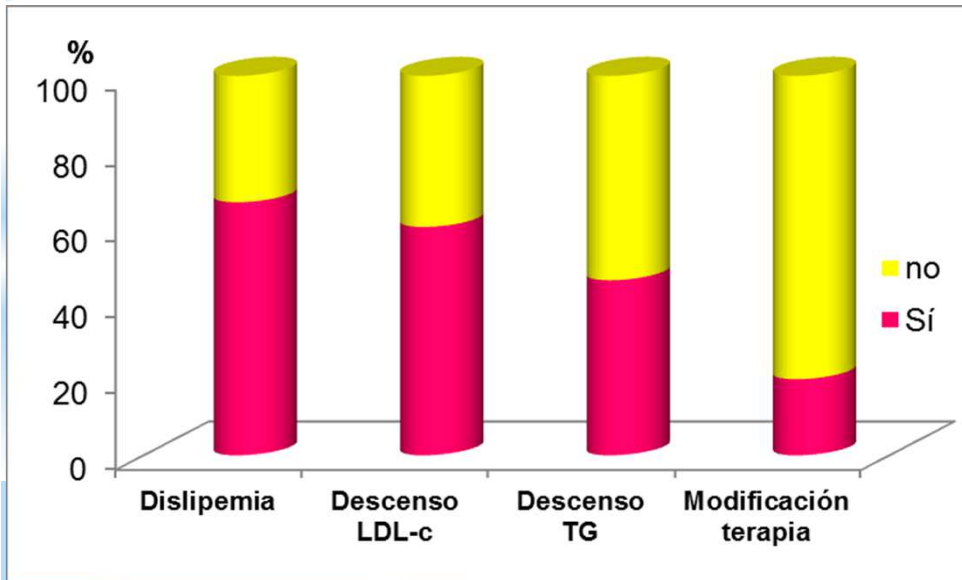
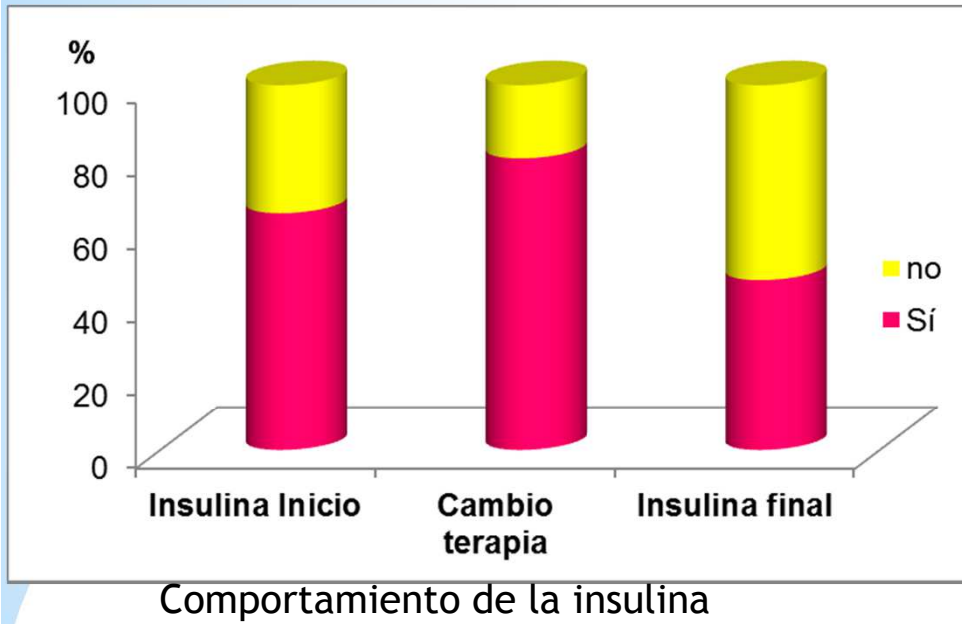


Comportamiento de antidiabéticos orales



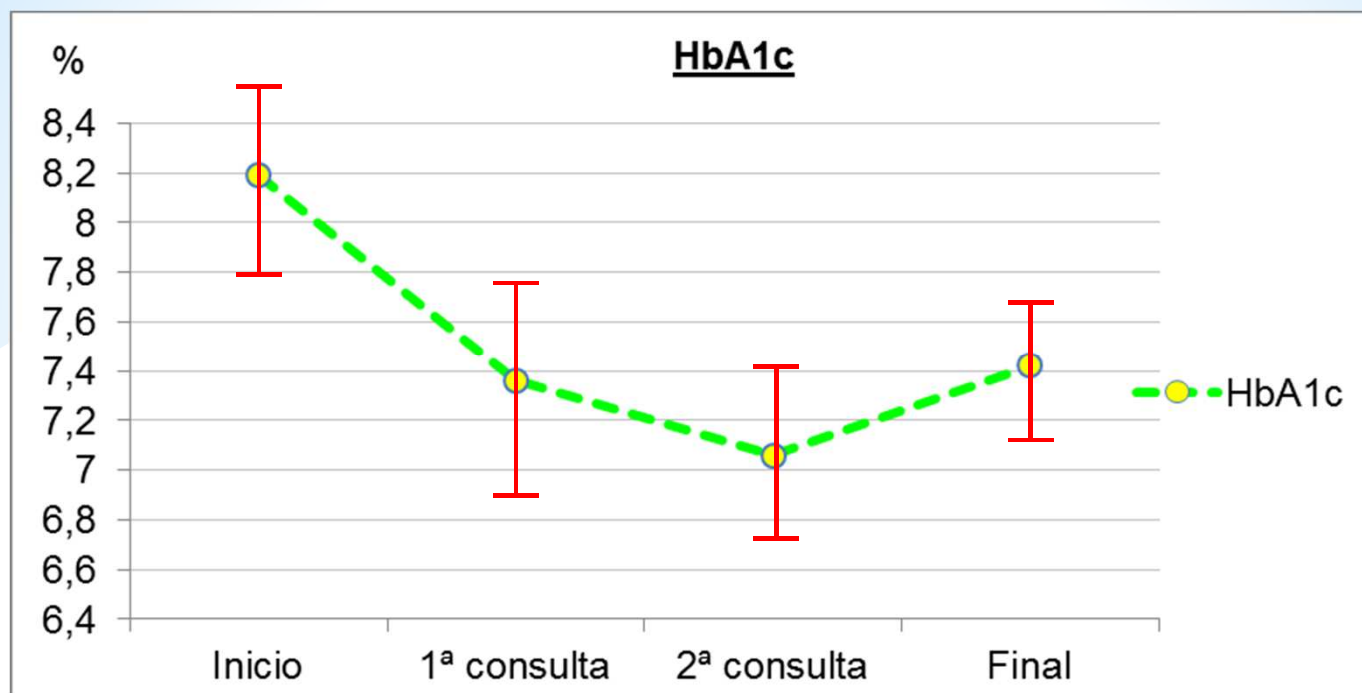
Número de antiabéticos orales

## RESULTADOS



Dosis de liraglutide

## RESULTADOS



Curva de evolución de la hemoglobina glicosilada en el tiempo

El paciente que más baja de glicosilada, es aquel que desciende 3,1%, y el que peor comportamiento experimenta, sube 0,8% al final del estudio.

La variabilidad de las diferencias (descenso en los valores de HbA1c) desde el tiempo inicial hasta la primera consulta casi duplica la variabilidad de las diferencias del tiempo inicial al final.

## CONCLUSIONES

- Los pacientes con análogos del GLP-1 presentan disminución significativa de su IMC, del colesterol LDL, y de la dosis de insulina.
- La reducción de los niveles de LDL-colesterol no se correlaciona con el descenso de la dosis de estatinas.
- Se redujo el número de hipotensores, y mejoró el grado de hipertensión arterial de una manera no significativa.
- El número de antidiabéticos orales se mantiene sin variaciones.
- El descenso de la Hemoglobina glicosilada fue estadísticamente significativo, especialmente en el grupo que más redujo el índice de su masa y solo al principio del tratamiento.
- Excelente perfil vascular de liraglutide, con efecto no mantenido a lo largo del periodo de estudio. Al final, se produce una subida de la HbA1c respecto a los niveles de la 1ª y 2ª consulta. Heterogenicidad de la población estudiada y tamaño reducido de la muestra.



## BIBLIOGRAFÍA

1. Inzucchi SE, Bergenstal RM, Buse JB, et al. Management of hyperglycemia in type 2 diabetes: a patient-centered approach. Position statement of the American Diabetes Association (ADA) and the European Association for the Study of Diabetes (EASD). *Diabetes Care* 2012;35:1364-1379
2. Inzucchi SE, Bergenstal RM, Buse JB, et al. Management of hyperglycaemia in type 2 diabetes: a patient-centered approach. Position statement of the American Diabetes Association (ADA) and the European Association for the Study of Diabetes (EASD). *Diabetologia* 2012;55:1577-1596.
3. National Institute for Health and Care Excellence. Type 2 diabetes: the management of type 2 diabetes [CG87]. London, NICE, 2009.
4. Management of Hyperglycemia in Type 2 Diabetes, 2015: A Patient-Centered Approach Update to a Position Statement of the American Diabetes Association and the European Association for the Study of Diabetes. *Diabetes Care* 2015; 38: 140-149 \DOI: 10.2337/dc14-2441
5. Buse JB, Bergenstal RM, Glass LC, et al. Use of twice-daily exenatide in basal insulin-treated patients with type 2 diabetes: a randomized, controlled trial. *Anal of Intern Med* 2011;154:103-112.
6. Balena R, Hensley IE, Miller S, Barnett AH. Combination therapy with GLP-1 receptor agonists and basal insulin: a systematic review of the literature. *Diabetes Obes Metab* 2013;15:485-502.

