

MÁS ALLÁ DE LA INSULINA: AGONISTAS GLP-1 Y DUALES GLP-1/GIP COMO ALIADOS DE LOS SISTEMAS DE ASA CERRADA EN PERSONAS CON DIABETES TIPO 1 Y SOBREPESO/OBESIDAD

Autores: M^a Rosario Vallejo Mora¹, Marta Domínguez López¹, Pilar Pérez Salas², Natalia Colomo Rodríguez³, Belén del Arco Romualdo¹, M^a Soledad Ruiz de Adana Navas³

Servicio de Endocrinología y Nutrición (Unidad de Diabetes). Hospital Regional Universitario de Málaga.

¹ FEA de Endocrinología y Nutrición. IBIMA.

² Enfermera de Nuevas Tecnologías en Diabetes.

³ FEA de Endocrinología y Nutrición. IBIMA.CIBERDEM

INTRODUCCIÓN

- ✓ La terapia con insulina, aunque fundamental en la DM1, no resuelve completamente los desafíos metabólicos. La creciente obesidad, presente en un 20-30% de estos sujetos contribuye a la inestabilidad glucémica, mayor riesgo cardiovascular y complicaciones micro-macrovasculares.
- ✓ Los sistemas de asa cerrada (SAC) son el tratamiento de elección en DM1, no obstante, en caso de obesidad se necesitan terapias complementarias tales como los agonistas del receptor GLP-1 o duales GLP-1/GIP.



MATERIAL Y MÉTODOS

- ✓ Estudio retrospectivo de sujetos con DM1 y sobrepeso/obesidad en tratamiento con SAC, en seguimiento en la Unidad de Diabetes de nuestro hospital, que iniciaron tratamiento con GLP-1 o duales semanales.
- ✓ Variables analizadas: generales (edad, años de evolución, sexo, tipo de SAC, tipo de GLP-1/dual, HTA, dislipemia, complicaciones micro-macrovasculares); variables previas (pre) y a los 6 meses del inicio del tratamiento con GLP1 y duales GLP1/GIP (post): peso (Kg), IMC, datos del SAC de 14 días previos (DDT, Basal, Bolos, TIR, TBR1 y 2, TAR1 y 2, glucemia promedio, GMI%, CV%) y pérdida de peso (Kg y en %).

RESULTADOS

Tabla 1: Características generales y FRCV/complicaciones (BASALES)

	n=13
• Características generales	n±DE / n (%)
✓ Edad (años)	46,1±11,4
✓ Sexo (mujeres)	7 (53,8%)
✓ Tiempo evolución de DM (años)	33,7±10,4
✓ HbA1c inicial (%)	7,0±0,5
✓ Peso inicial (Kg)	101,9±12,8
✓ IMC (Kg/m ²)	36±5,5
✓ Grado Obesidad:	
- Sobrepeso	2 (15,4%)
- Obesidad grado I (30-34,9 Kg/m ²)	5 (38,5%)
- Obesidad grado II (35-39,9 Kg/m ²)	3 (23,1%)
- Obesidad grado III (≥ 40 Kg/m ²)	3 (23,1%)
• FRCV/complicaciones	n (%)
✓ HTA	6 (46,2%)
✓ Dislipemia	6 (46,2%)
✓ Complicaciones macrovasculares	0 (0%)
✓ Complicaciones microvasculares	7 (53,8%)
Tipos de SAC utilizados	n (%)
✓ MiniMed™ 780G	10 (76,9%)
✓ Tandem t:slim X2™ tecnología Control-IQ™	3 (23,1%)
• Tipos de GLP-1/duales utilizados	n (%)
✓ Mounjaro (Terzipatide)	7 (53,8%)
✓ Wegovy (Semaglutide)*	5 (38,5%)
✓ Ozempic (Semaglutide)*	1 (7,7%)

* Diferente dosis e indicación

Tabla 2: Cambios de peso y de dosis de insulina pre y postratamiento GLP-1/duales

	Pre	Post	p
✓ Peso (Kg)	98,8 ±13,7	87,7±13,8	0,001
✓ IMC (Kg/m ²)	38,1±4,7	34,1±4,	0,008
✓ DDT (UI/día)	78,8±4,7	53,0±36,9	<0,001
✓ Basal (UI/día)	38,4±21,8	28,0±19,2	0,001
✓ Bolos (UI/día)	40,3±25,8	25,1±18,6	0,001

Tabla 3: Descarga de datos de los SAC pre y postratamiento con GLP-1/duales

	Pre	Post	p
✓ Glucemia promedio (mg/dl)	153,2±17,3	148,9±12,4	0,326
✓ GMI (%)	7,0±0,4	6,9±0,3	0,274
✓ CV (%)	33,6±4,0	30,6±4,0	0,063
✓ Tiempo 70-180 mg/dl (%)	72±8,9	76,7±8,5	0,074
✓ Tiempo 54-69 mg/dl (%)	1,1±0,9	1,1±0,9	1,00
✓ Tiempo <54 mg/dl (%)	0,3±0,5	0,3±0,6	1,00
✓ Tiempo 181-250 mg/dl (%)	21,3±5,3	18,7±5,5	0,124
✓ Tiempo >250 mg/dl (%)	5,3±4,9	3,2±3,7	0,103

Tabla 4: Otras variables analizadas postratamiento

	Post n± DE/ n (%)
✓ Pérdida de peso (Kg) / % de pérdida de peso	10,5±3,4 / 10,8±3,2
✓ Suspensión de GLP-1/duales por intolerancia digestiva	0 (0%)
✓ N° episodios hipoglucemias graves	0 (0%)
✓ N° episodios cetosis/cetoacidosis	0 (0%)

CONCLUSIONES

Los agonistas GLP-1/duales son eficaces en DM1 con sobrepeso/obesidad: Aunque las mejoras en control glucémico no son significativas, la reducción de peso y dosis de insulina (DDT, Basal, Bolos) sí son significativas sin comprometer la seguridad en episodios de hipoglucemias y cetoacidosis. Estudios más amplios son necesarios para lograr las necesarias indicaciones de etiquetado.