

Uso de agonistas del receptor del péptido similar al glucagón tipo 1 (arGLP-1) en el paciente con enfermedad renal crónica: datos en vida real

Alicia Cabrera Cárdenas, Antonio de Santos Wilhelmi, Alejandra Cortiñas Aranzábal, Ana Sánchez Horrillo, Vicente Álvarez Chiva, Borja Quiroga.

Servicio de Nefrología (Hospital Universitario de la Princesa, Madrid)

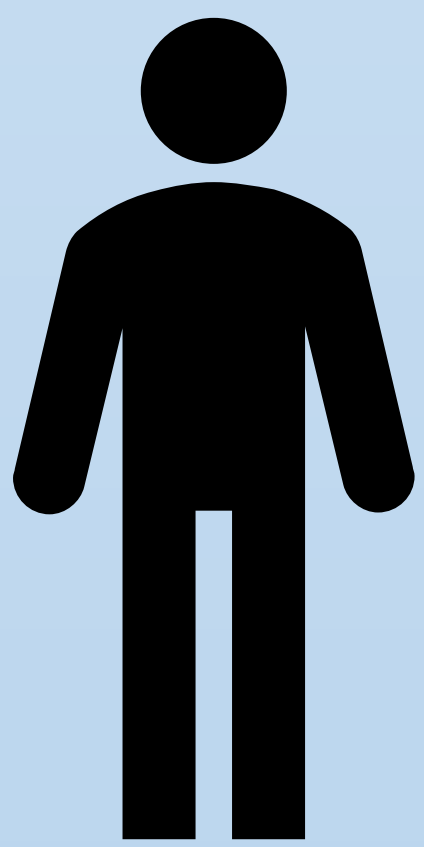
INTRODUCCIÓN. El tratamiento de la enfermedad renal diabética (ERD) ha sufrido un cambio muy relevante con la aparición de nuevos fármacos entre los que destacan los agonistas del receptor del péptido similar al glucagón tipo 1 (arGLP-1). Por lo tanto el **objetivo del presente estudio es analizar el impacto renal y la seguridad de los pacientes que han iniciado arGLP-1 en nuestro centro.**



MÉTODO. Estudio retrospectivo que incluyó a todos los pacientes con ERD de nuestro centro desde la aprobación del fármaco.

Basalmente se recogieron características epidemiológicas y comorbilidades incluyendo función renal y albuminuria. Se siguió a los pacientes durante el primer año analizándose el cambio en el filtrado glomerular estimado por CKD-EPI (FGe), la albuminuria y la seguridad.

RESULTADOS.

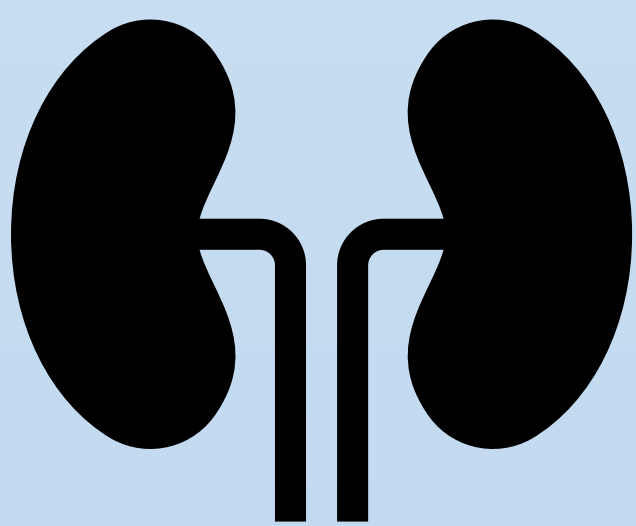


54 pacientes

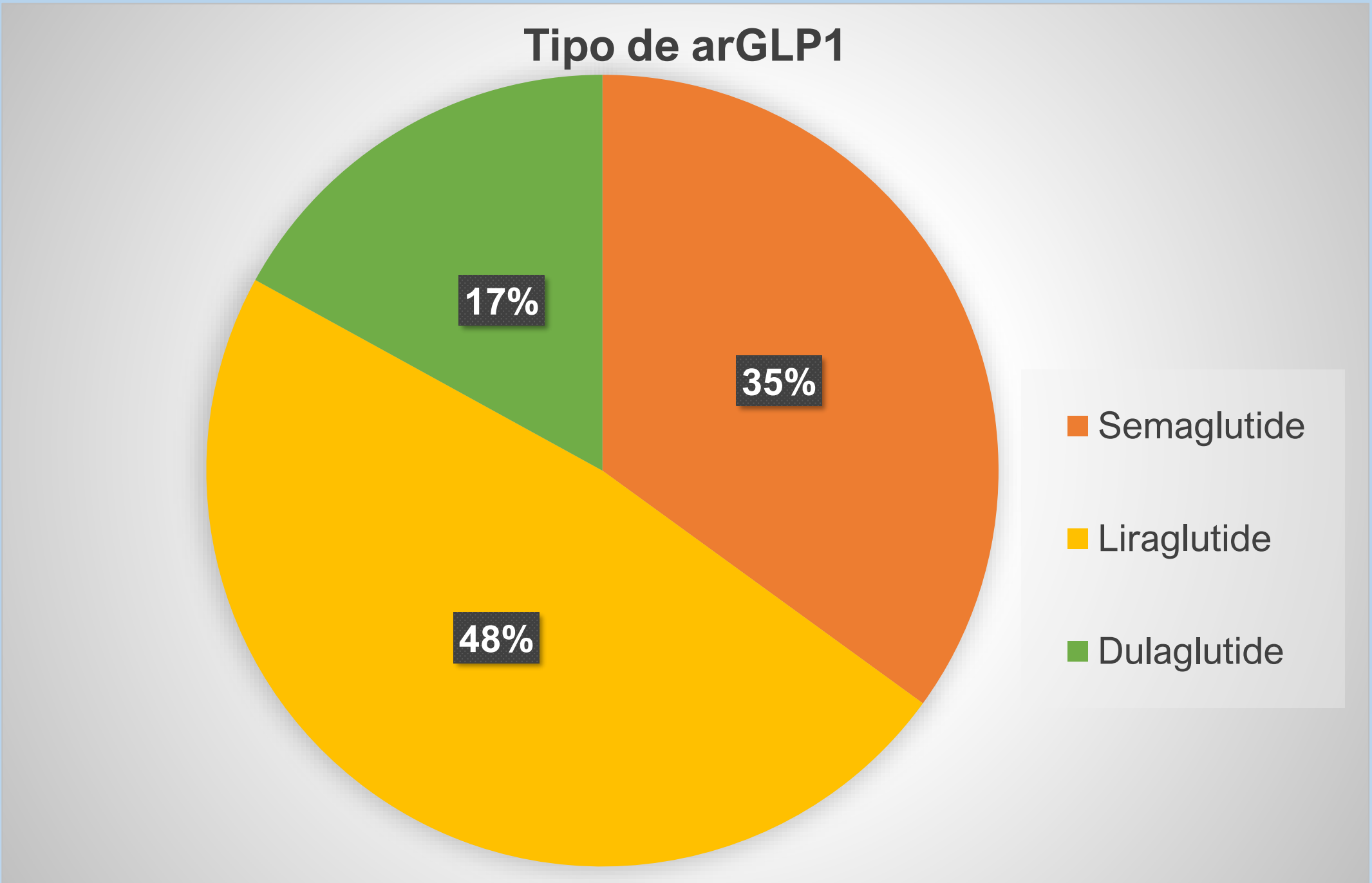
74% VARONES

EDAD 67±10 AÑOS

Características basales	
HTA	96%
DM	94%
ICTUS	4%
Enfermedad vascular periférica	18%
Insuficiencia cardíaca	20%
Cardiopatía Isquémica	18%
Peso (kg)	98±22 kg
Hb glicada (Hb1Ac) (%)	7,3±1,3%



Aspectos renales	
Creatinina basal (mg/dl)	1,5±0,5
FGe basal (ml/min/1.73m2)	51±21
Cociente albúmina : creatinina (mg/g)	86 (15-511)



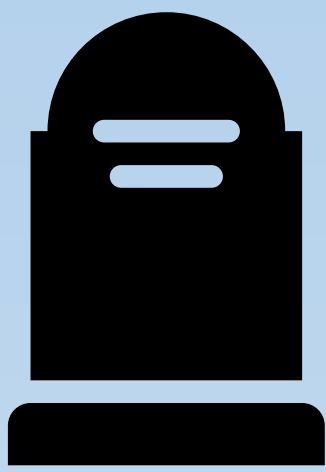

Durante el 1 año

Evolución al primer año		
FGe (ml/min/1,73m2)	49±25	p=0,31
CAC (mg/g)	102 (23-742)	p= 0,87
Peso (kg)	-4,3 (-8,2-3,7)	p= 0,18
Hb glicada (%)	6,8±1,1%	p= 0,12



3 pacientes (4 %)

1 paciente - síntomas digestivos



3 pacientes (4 %)

Durante el seguimiento, ninguno de ellos por efectos de los arGLP-1.

CONCLUSIONES. Nuestra serie en vida real avala la seguridad de los arGLP-1. Su uso no se ha asociado a alteraciones de la función renal ni de la albuminuria en pacientes con ERD.