

# USO DE AGONISTAS DEL RECEPTOR GLP-1 EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

E. Pervan González<sup>1</sup>, D. Arroyo<sup>1</sup>, MA. Encalada Landires<sup>1</sup>, M. Villa Valdés<sup>1</sup>, CC. Nava Chávez<sup>1</sup>, U. Verdalles Guzmán<sup>1</sup>, LA. Sánchez-Cámara<sup>1</sup>, J. Carbayo López de Pablo<sup>1</sup>, E. Verde Moreno<sup>1</sup>, MA. Goicoechea<sup>1</sup>.  
<sup>1</sup>Servicio de Nefrología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. España

## Introducción

Los agonistas del receptor GLP-1 (arGPL1) son fármacos eficaces en el manejo de la obesidad y la diabetes mellitus, y reducen los eventos cardiovasculares en estas poblaciones.

También parecen tener un efecto positivo en la albuminuria y frenar la caída del filtrado glomerular (FG) en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC). No obstante, su uso en pacientes renales está menos estudiado en vida real.

El objetivo de este trabajo es evaluar el uso de arGPL1 en pacientes con ERC, así como su impacto clínico y analítico.

## Metodología

Estudio retrospectivo, unicéntrico y observacional

Criterios de inclusión: pacientes con seguimiento en la consulta general de Nefrología que tuvieran prescripción de algún arGPL1.

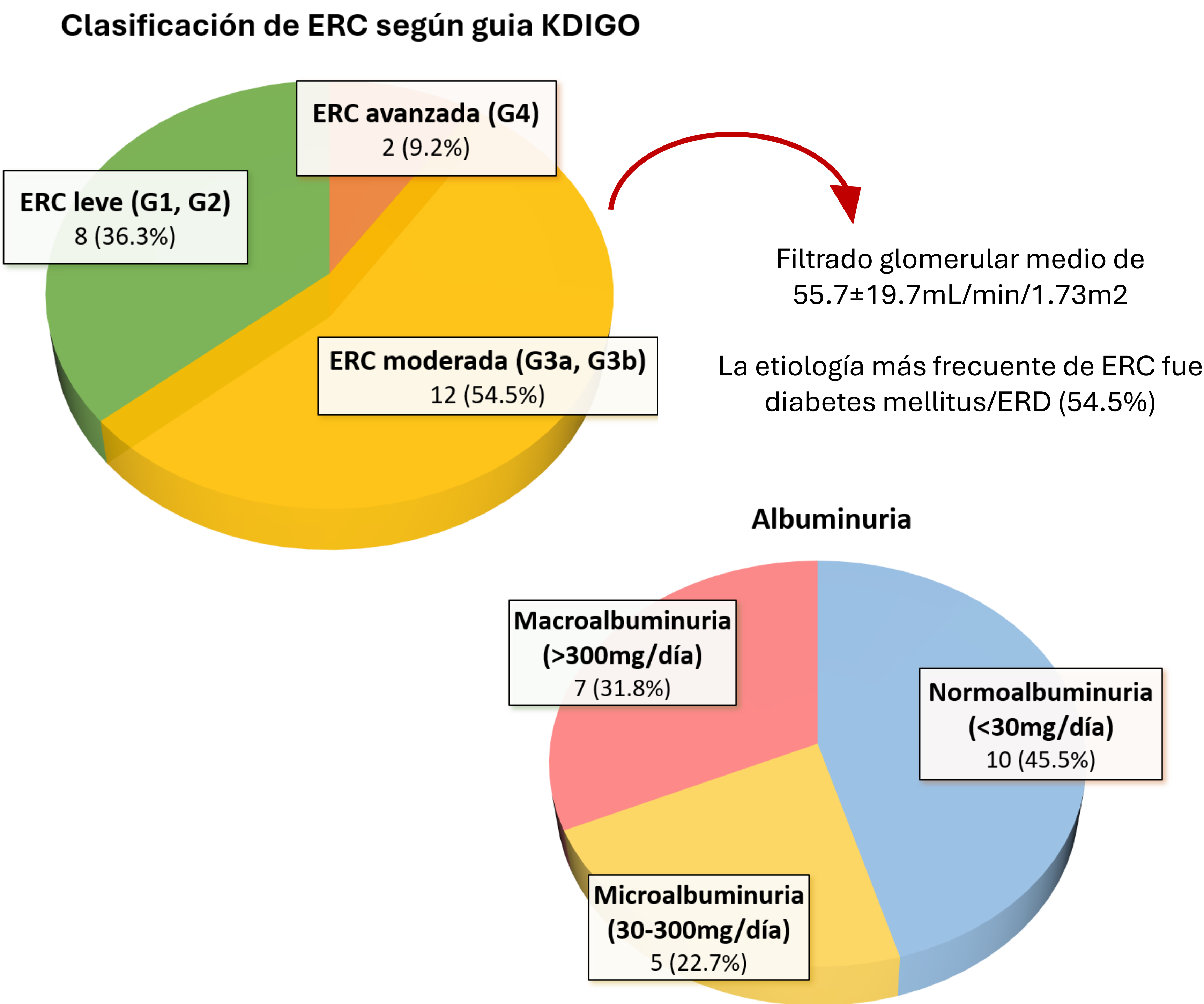
Variables registradas: variables de filiación (sexo, edad), antropométricas (peso, talla, IMC), clínicas (FRCV, grado ERC según KDIGO) y analíticas (función renal, albuminuria, perfil lipídico, glucemia y Hb glicosilada) en el momento basal y durante el seguimiento (12 meses).

El análisis estadístico se realizó con SPSS.

## Resultados

### Características basales

| Características               | Pacientes (n=22) |
|-------------------------------|------------------|
| Sexo varón (n, %)             | 13 (59.1%)       |
| Edad (años)                   | 70.4 ± 10.0 años |
| Edad (n,%)                    |                  |
| <60 años                      | 5 (22.7%)        |
| 60-70 años                    | 5 (22.7%)        |
| >70 años                      | 12 (54.6%)       |
| Hipertensión arterial (n, %)  | 20 (90.9%)       |
| Diabetes mellitus (n, %)      | 15 (68.2%)       |
| Dislipemia (n, %)             | 16 (72.7%)       |
| Obesidad (n, %)               | 20 (90.9%)       |
| Insuficiencia cardiaca (n, %) | 9 (40.9%)        |



## Prescripción

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| Motivo prescripción (n, %) |            |
| DM mal control + obesidad  | 13 (59.1%) |
| Obesidad                   | 9 (40.9%)  |
| Principio activo (n,%)     |            |
| Liraglutide                | 1 (4.5%)   |
| Semaglutide VO             | 11 (50%)   |
| Semaglutide SC             | 10 (45.5%) |
| Suspensión fármaco (n, %)  | 3 (13.6%)  |
| Motivo suspensión (n, %)   |            |
| Intolerancia oral          | 2 (9.1%)   |
| Erupción cutánea           | 1 (4.5%)   |

## Seguimiento a 12 meses

|                                          |            |
|------------------------------------------|------------|
| Pérdida ponderal (Kg)                    | 9.2 ± 3.5  |
| Caída de índice de masa corporal (Kg/m²) | 3.4 ± 1.4  |
| Reducción de Hb glicosilada (%)          | 0.64 ±1.37 |
| Caída de filtrado glomerular (mL/min)    | 2.8 ± 10.5 |
| Reducción de albuminuria (mg/día)        | 10 ± 320   |

## Conclusiones

Los arGPL1 son fármacos eficaces y bien tolerados en los pacientes con enfermedad renal crónica, si bien el seguimiento de nuestra muestra aún es corto (de solo 12 meses). Pese a las barreras para su uso (falta de stock, financiación según indicación...), debemos hacer un esfuerzo para implementarlo en aquellos pacientes que puedan beneficiarse de sus efectos positivos.