

Semaglutide en pacientes diabéticos con fibrosis quística

Autor (es): Maria Luisa Martín Jiménez. Endocrinología y Nutrición. Medicina Interna. Urgencias. Hospital Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid.

PALABRAS CLAVE: fibrosis quística, diabetes, agonistas del receptor GLP-1

KEYWORDS: *cystic fibrosis, diabetes, GLP-1 receptor analogs*

Especialidades: Neumología, Endocrinología

Enlace revista original: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32232400>

ABSTRACT

El estudio pretende demostrar los beneficios del tratamiento combinado con agonistas del receptor GLP-1 e insulina en pacientes con diabetes secundaria a fibrosis quística.

The study aims to demonstrate the benefits of combined treatment with GLP-1 receptor agonists and insulin in patients with diabetes secondary to cystic fibrosis

ARTÍCULO

La diabetes en pacientes con fibrosis quística (FQ) es frecuente, afectando a 40-50 % de los adultos que presentan esta patología¹. Numerosos estudios han demostrado que, tanto el diagnóstico precoz como el tratamiento agresivo de la diabetes en estos pacientes, está asociado a una tasa de deterioro de la función pulmonar más lenta. Esta entidad se caracteriza por predominio de la hiperglucemia postprandial².

El objetivo de este estudio es demostrar el beneficio del tratamiento combinado con agonistas del receptor GLP-1 e insulina en esta patología.

COMENTARIO

Se describe un caso de una paciente de 21 años de edad diagnosticada de fibrosis quística que desarrolla diabetes a lo largo de la evolución de su enfermedad. Inicia tratamiento con terapia bolo basal y posteriormente se añade semglutide subcutáneo semanal. Se realiza un seguimiento durante 12 semanas, con aumento progresivo de la dosis de semaglutide. Tras este período se consigue disminuir la dosis de insulina ultralenta y suspender la insulina prandial, con franca mejoría de los valores de HbA1c,

reducción de las excursiones glucémicas y pérdida ponderal de unos 2 kg. Además, al potenciar la secreción endógena de insulina por el agonista de receptor GLP-1, se objetiva un incremento en los valores de péptido C³. El tratamiento es bien tolerado por la paciente sin presentar hipoglucemias ni alteraciones digestivas. Asimismo, al disminuir el número de administraciones subcutáneas diarias de insulina, se consigue mejorar su calidad de vida.

Revisando la literatura, hay un estudio similar publicado con exenatide⁴, en el que se objetiva una reducción de la variabilidad glucémica en 6 pacientes con diabetes y fibrosis quística tras 2 días de tratamiento.

Conclusión

Como conclusión se puede decir que la adición de agonistas del receptor GLP-1 al tratamiento con insulina en pacientes con diabetes secundaria a fibrosis quística consigue disminuir la dosis diaria total de insulina mejorando el control glucémico y aumentando la calidad de vida de estos pacientes. Se trata de un estudio preliminar en el que se incluye una única paciente, por lo que son necesarios más estudios que apoyen los hallazgos encontrados.

BIBLIOGRAFÍA

1. Kayani, K., Mohammed, R., & Mohiaddin, H. (2018). Cystic Fibrosis-Related Diabetes. *Frontiers in Endocrinology*, vol 9. doi: 10.3389/fendo.2018.00020
2. Perano, S., Couper, J., Horowitz, M., Martin, A., Kritas, S., Sullivan, T. and Rayner, C. (2014). Pancreatic Enzyme Supplementation Improves the Incretin Hormone Response and Attenuates Postprandial Glycemia in Adolescents With Cystic Fibrosis: A Randomized Crossover Trial. *The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism*, 99(7), pp.2486-2493
3. Dandona, P., Hodson, M. E., & Batten, J. C. (1983). Beta Cell reserve in cystic fibrosis patients and heterozygotes. *Journal of Clinical Pathology*, 36(7), 790–792. doi: 10.1136/jcp.36.7.7907.
4. Geyer, M. C., Sullivan, T., Tai, A., Morton, J. M., Edwards, S., Martin, A. J., Couper, J. J. (2018). Exenatide corrects postprandial hyperglycaemia in young people with cystic fibrosis and impaired glucose tolerance: A randomized crossover trial. *Diabetes, Obesity and Metabolism*, 21(3), 700–704. doi: 10.1111/dom.13544