

Impacto de la semaglutida oral en los índices subrogados de resistencia a la insulina

Sebastián Mariscal Vázquez(1), César Jiménez Méndez(1), Jesús Rivera del Amo(1), Laura García Fernández(2), Adrián Garrido Vital(1), José Antonio Panera de la Mano(1), Mauricio Sebastián Urgiles Ortiz(1), Manuel Jesús Tey Aguilera(1), Paula Bolea Ramos(1), Marina Teresa García García(1), Ana Ruiz Barrios(1), Pedro Rodríguez Delgado(3), Etel Silva García(4), Ana Pérez Asensio(1) y Germán Calle Pérez(1) de (1)Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz - España, (2)Servicio de Oncología Médica. Hospital Universitario de Puerto Real, Puerto Real (Cádiz) - España, (3)Facultad de Medicina de Cádiz. Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz - España y (4)Servicio de Cardiología. Instituto de Investigación e Innovación Biomédica de Cádiz (INiBICA), Cádiz - España

Introducción: Los índices subrogados de resistencia a la insulina, como el índice triglicéridos-glucosa (TyG), y la relación triglicéridos/colesterol unido a lipoproteínas de alta densidad (TG/HDL), permiten estimar de forma sencilla la sensibilidad insulínica. Ambos se han asociado con eventos cardiovasculares y pueden reflejar la respuesta a intervenciones terapéuticas y cambios en el estilo de vida. La semaglutida oral se ha relacionado con mejoría metabólica e inflamatoria y con beneficio cardiovascular. El objetivo fue analizar, en una cohorte de vida real de alto riesgo cardiovascular, el efecto de la semaglutida oral sobre estos índices.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo unicéntrico que incluyó pacientes adultos clínicamente estables que iniciaron semaglutida oral en práctica clínica habitual. Se recogieron variables clínicas y analíticas basales y al final del seguimiento. Se calculó el índite TyG como el Ln (triglicéricos x glucemia)/2. Se evaluó el cambio en el índice TyG y en la relación TG/HDL mediante análisis de muestras emparejadas.

Resultados: Se incluyeron 165 pacientes. La edad media fue de 68±9 años y el 37,6% eran mujeres. Las principales características se muestran en la Tabla. Los pacientes incluidos presentaban alto/muy alto riesgo cardiovascular: 97% diabetes mellitus tipo 2, 90% hipertensión arterial, 82% dislipemia, 69% tabaquismo activo o previo y 64% cardiopatía isquémica previa. Tras un seguimiento medio de 370±42 días, el índice TyG disminuyó significativamente de 9,1±0,5 a 8,8±0,5, con una diferencia media de 0,21 (IC95% 0,14-0,28; p<0,001). La relación TG/HDL presentó una reducción numérica de 4,1±2,8 a 3,8±3,1, sin alcanzar significación estadística (diferencia media 0,30; IC95% -0,12 a 0,72; p=0,16).

Conclusiones: En pacientes de alto riesgo cardiovascular tratados en vida real, la semaglutida oral se asoció con una reducción significativa del índice TyG, lo que sugiere una mejoría de la resistencia a la insulina estimada por este marcador. No se observaron cambios significativos en la relación TG/HDL. Estos resultados sugieren un posible efecto favorable de la semaglutida oral sobre la resistencia a la insulina estimada mediante índices subrogados, en el contexto de una mejoría global del perfil cardiometabólico.

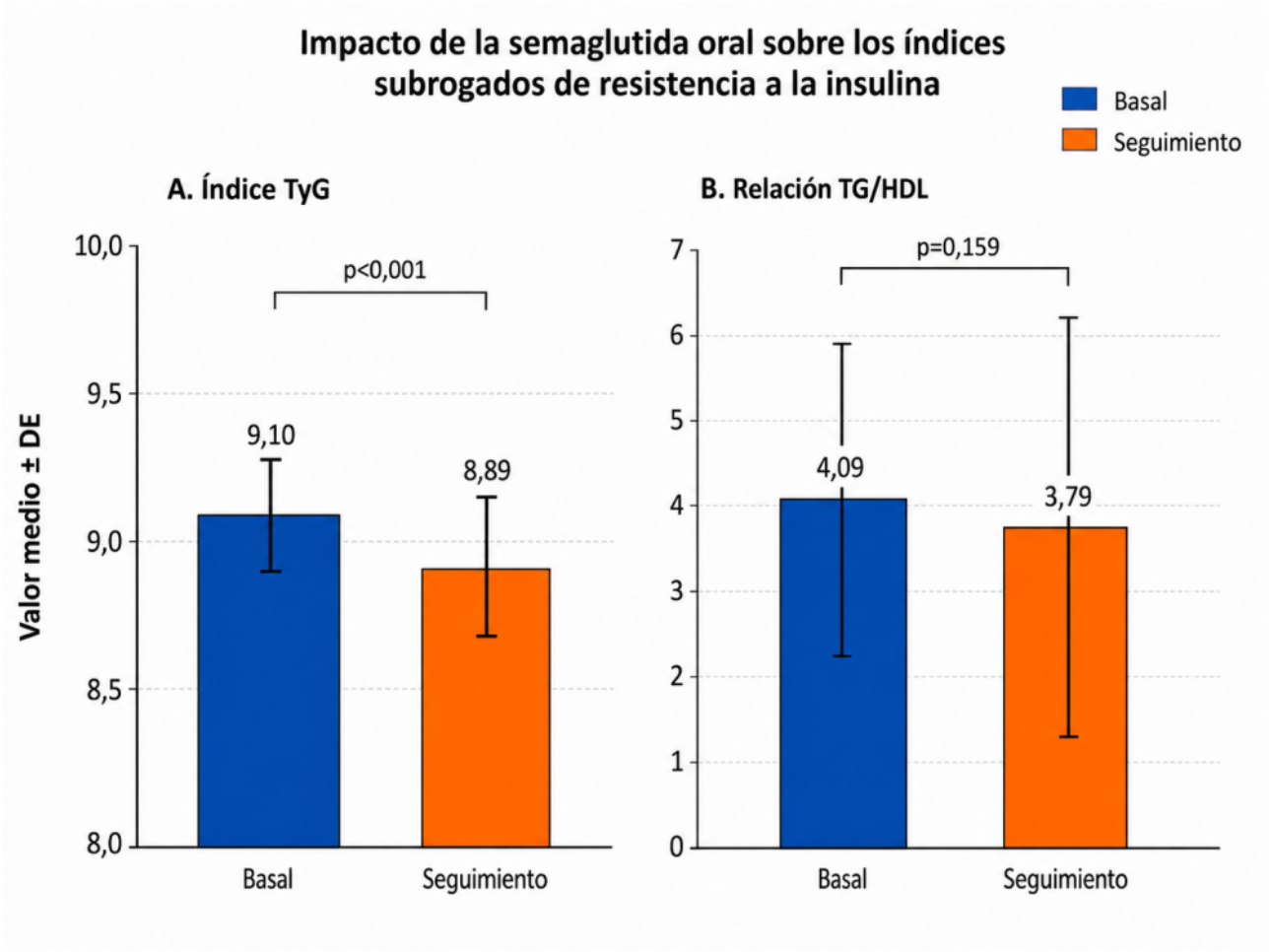


Tabla 1. Características de los pacientes tratados con semaglutida oral. Las variables cuantitativas se expresan como media ± DE y las cualitativas como porcentaje.

Variable	Valor
Edad, años	68 ± 9
Sexo femenino	37,6%
Índice de masa corporal, kg/m²	35 ± 7
Diabetes mellitus	97,6%
Hipertensión arterial	89,1%
Dislipemia	81,8%
Fumador/exfumador	69,1%
Cardiopatía isquémica previa	64,2%
Insuficiencia cardíaca	27,9%
Fibrilación auricular	33,3%
Enfermedad renal crónica	26,1%
Inhibidores de SGLT2	67,9%
Semaglutida 14 mg	19%
Hemoglobina glicosilada basal	7,2 ± 1,2%
Hemoglobina glicosilada final	6,7 ± 1,1%
Índice TyG basal	9,10 ± 0,55
Índice TyG final	8,89 ± 0,55
TG/HDL basal	4,09 ± 2,84
TG/HDL final	3,79 ± 3,10

Leyenda: SGLT2: cotransportador sodio-glucosa tipo 2; TyG: índice triglicéridos-glucosa; TG/HDL: relación triglicéridos/colesterol unido a lipoproteínas de alta densidad. Los valores se expresan como media ± desviación estándar o porcentaje.