

Relación entre la magnitud de la pérdida de peso y la reducción del riesgo cardiovascular esti-mado a 10 años en pacientes tratados con agonistas del receptor GLP-1: análisis post hoc del estudio SEVERAL

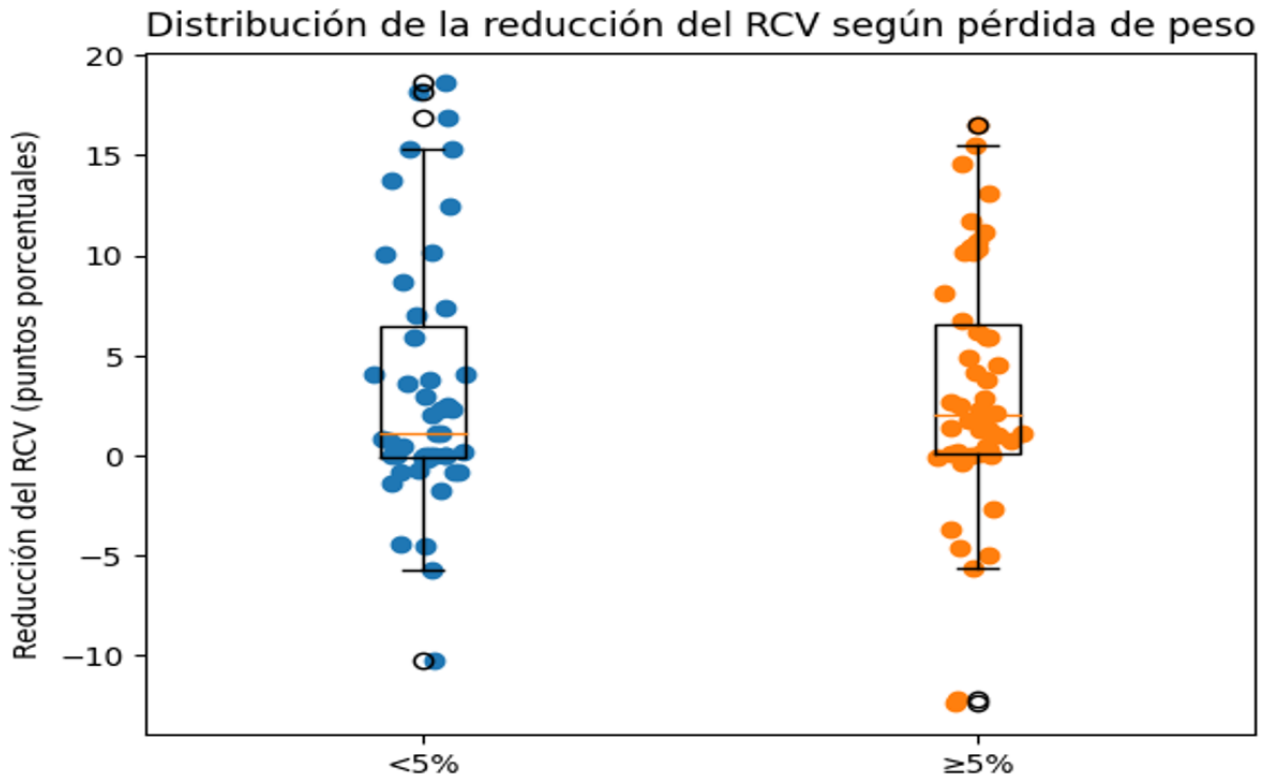
Jose Seijas Amigo(1), Rosana Castelo Domínguez(2), María Teresa Pérez Álvarez(3), Ana Belén Ponce Pinon(4), Marlen Fernández Silva(5), Marta Rodríguez Barreiro(6), Mercedes Pereira Pía(7), José Manuel Iglesias Moreno(8), María del Mar Gago García(9), Raquel Montans García(10), Agustina Fernández Pérez(11), Dolores Fraga Gayoso(12), Montse Fernández Montenegro(13), Beatriz Riveiro Barciela(14) y Ángel Salgado Barreira(15) de (1)Cardiología. Fundación Idichus, Santiago de Compostela (A Coruña) - España, (2)Centro de Salud (SERGAS), Ribeira (A Coruña) - España, (3)Centro de Salud (SERGAS), Culleredo (A Coruña) - España, (4)Centro de Salud (SERGAS), Fene (A Coruña) - España, (5)Centro de Salud Ventorrillo (SERGAS), A Coruña - España, (6)Centro de Salud Virxe Peregrina (SERGAS), Pontevedra - España, (7)Centro de Salud San Roque (SERGAS), Lugo - España, (8)Centro de Salud (SERGAS), Nigrán (Pontevedra) - España, (9)Centro de Salud (SERGAS), Ribadeo (Lugo) - España, (10)Centro de Salud (SERGAS), Cee (A Coruña) - España, (11)Centro de Salud (SERGAS), Vilalba (Lugo) - España, (12)Centro de Salud (SERGAS), Sarria (Lugo) - España, (13)Centro de Salud (SERGAS), O Carballiño (Ourense) - España, (14)Centro de Salud O Temple (SERGAS), A Coruña - España y (15)Salud Publica y Epidemiología. Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela (A Coruña) - España

Introducción: Los agonistas del receptor del péptido similar al glucagón tipo 1 (GLP-1) reducen peso y mejoran factores metabólicos, pero el papel de la magnitud de la pérdida ponderal sobre la reducción del riesgo cardiovascular (RCV) estimado a 10 años está poco definido. El objetivo fue cuantificar la relación entre la magnitud de la pérdida de peso y la reducción del RCV estimado a 10 años en pacientes con diabetes tipo 2 y obesidad tratados con agonistas del receptor GLP-1.

Métodos: Análisis post hoc de un estudio prospectivo, multicéntrico y observacional de 44 semanas en pa-cientes con diabetes tipo 2 y obesidad sin enfermedad cardiovascular previa. El RCV a 10 años se estimó al inicio y a las 44 semanas mediante AHA ASCVD Risk Estimator Plus. Se evaluó la re-ducción absoluta y relativa del RCV. En los pacientes con datos completos de peso a las 44 sema-nas (n=97), se analizó la asociación continua entre la pérdida ponderal y el cambio del RCV, así como la comparación entre quienes alcanzaron una pérdida ?5% y <5%. Como análisis de sensibi-lidad, se ajustó la asociación por el RCV basal.

Resultados: Se incluyeron 105 pacientes en prevención primaria. El RCV estimado medio se redujo de 24,38% a 21,10%, con una reducción absoluta de 3,28 puntos porcentuales y una reducción relativa del 13,45% (p<0,001). Entre los 97 pacientes con datos completos de peso, la reducción del RCV fue similar en quienes alcanzaron una pérdida ponderal ?5% y <5% (?3,28 frente a ?3,42 puntos por-centuales; p=0,91). Tampoco se observó una asociación significativa entre la magnitud de la pér-dida ponderal y la reducción del RCV en el análisis continuo (r=0,027; p=0,79), resultado que se mantuvo tras ajustar por el RCV basal (p=0,85).

Conclusiones: En pacientes con diabetes tipo 2 y obesidad tratados con agonistas del receptor GLP-1 en prevención primaria, se observó una reducción significativa del riesgo cardiovascular estimado a 10 años. La magnitud de la pérdida ponderal no se asoció significativamente con la reducción del RCV estimado, ni utilizando el umbral clínico del 5% ni como variable continua. Estos hallazgos sugieren que la reducción observada del RCV estimado no está explicada exclusivamente por la pérdida de peso y podría reflejar la mejora concomitante de otros factores cardiometabólicos incluidos en el modelo de riesgo.



Comparación de características clínicas y reducción del riesgo cardiovascular según pérdida ponderal ≥5%

Variable	<5%	≥5%	p
n	45	52	—
RCV basal (%)	22,5 ± 18,4	26,2 ± 17,2	0,28
ΔRCV (puntos)	−1,7 ± 3,2	−4,8 ± 5,3	0,02
Peso basal (kg)	96,2 ± 16,4	100,0 ± 16,6	0,24
Δpeso (%)	5,7 ± 5,7	7,7 ± 7,4	0,14

Datos expresados como media ± desviación estándar, salvo indicación contraria. ΔRCV: cambio absoluto en el riesgo cardiovascular estimado a 10 años (puntos porcentuales). Δpeso: cambio relativo en el peso corporal (%). Los valores de p corresponden a la comparación entre grupos con pérdida ponderal <5% y ≥5%