Endocrinol Nutr. 2017;64(Espec Cong 1):36

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

# P-155 - TRATAMIENTO EN LA VIDA REAL DEL PACIENTE CON DIABETES TIPO 2: ANÁLOGOS DEL GLP-1 VS. INHIBIDORES DEL SGLT-2

*J.C. Ferrer García, C. Marco Alacid, L. Arribas Palomar, M. Tolosa Torrens, A. Bartual Rodrigo, A. Muñoz Izquierdo y C. Sánchez Juan*

*Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia.*

## Resumen

**Objetivos:** Comparar los resultados en vida real del tratamiento durante 12 meses con aGLP-1 frente a iSGLT2 en pacientes con DM2.

**Material y métodos:** Se incluyeron de manera consecutiva pacientes con DM2 que acuden a consultas externas de una Unidad de Diabetes. Se analizaron las siguientes variables clínicas al inicio y a los 12 meses; peso, IMC, HbA1c, PA, y FC. Se analizaron los resultados con STATA 14.

**Resultados:** De una población total de 272 pacientes, se seleccionaron y analizaron 104 pacientes que reunían los requisitos descritos. La prescripción de aGLP-1 se realizó en pacientes más obesos que para iSGLT-2 (92,23 kg para aGLP-1 vs 95,18 kg para iSGLT2; $p < 0,05$), sin otras diferencias clínicas. A los 12 meses de tratamiento se objetivó una reducción de HbA1c 0,97% para aGLP-1 vs 1,18% para iSGLT2) sin diferencias entre ambos grupos, al igual que ocurrió con el peso (-3,91 kg para aGLP-1 vs -3,80 kg para iSGLT2). A los 12 meses, no hubo diferencias significativas en la PAD (aumento de 1,5 mmHg para aGLP-1 vs descenso de 1,05 mmHg para iSGLT2), en la FC (aumento de 1,2 latidos/minuto para aGLP-1 vs descenso de 2,92 latido/minuto para iSGLT2). Hubo un total de 7 abandonos (6%) por intolerancia gastrointestinal en aGLP-1 y 7 abandonos (4,5%) por infecciones genitourinarias o intolerancia en el grupo de iSGLT-2.

**Conclusiones:** Los pacientes a los que se prescribe aGLP1 suelen ser más obesos que los que reciben iSGLT-2. En este estudio en vida real en pacientes con DM2, los iSGLT-2 y los aGLP-1 fueron igualmente efectivos en cuanto a mejoría HbA1c y reducción de peso tras 12 meses de tratamiento. Los fármacos iSGLT2, no consiguen una reducción significativa en la FC pero muestran una tendencia a un mejor control de la PA frente a los aGLP-1.

2530-0164 © 2017 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.