



Endocrinología y Nutrición



256 - ESTRATEGIA ADIPOCÉNTRICA EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2: DAPAGLIFLOZINA ASOCIADA A UN AGONISTA DEL RECEPTOR DE GLP-1 EN VIDA REAL

J.J. Gorgojo Martínez, A. Sanz Velasco, C. Serrano Moreno, G. Feo Ortega y F. Almodóvar Ruiz

Unidad de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid. España.

Resumen

Introducción: El objetivo del estudio es evaluar la efectividad y seguridad de dapagliflozina (DAPA) en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) tratados con un agonista del receptor de GLP-1 (ARGLP-1).

Métodos: Estudio retrospectivo de cohorte de 1 año de duración que incluyó pacientes con DM2 tratados con un ARGLP-1 que iniciaron tratamiento con DAPA 10 mg/día, comparando los resultados con otra cohorte de pacientes tratados con DAPA sin ARGLP-1. Las variables principales de resultado fueron el cambio en HbA1c, peso y presión arterial sistólica (PAS) a los 6 y 12 meses y la frecuencia de efectos adversos (EA). Las diferencias entre grupos se ajustaron en un modelo de regresión lineal múltiple.

Resultados: 139 pacientes tratados con ARGLP-1 y 104 pacientes sin ARGLP-1 fueron incluidos en el estudio. Las características basales de los pacientes con y sin ARGLP-1 eran (% o media): varones 56,1% vs 47,1%, edad 58,1 vs 59,7 años, HbA1c 7,2 vs 7,3%, peso 102,1 vs 95,1 kg, IMC 37,9 vs 35,9 kg/m². En el grupo con ARGLP-1, tras 6 y 12 meses de tratamiento con DAPA la HbA1c bajó -0,46 y -0,28%, el peso -2,9 y -3,1 kg y la PAS -4,2 y -4,9 mmHg (todas las p < 0,05). Hubo un menor descenso de HbA1c en la cohorte con ARGLP-1 que en el grupo sin ARGLP-1, sin observarse diferencias significativas entre ambos grupos en el % de pacientes con HbA1c < 7%, descenso de peso o PAS. Los pacientes tratados con la combinación ARGLP-1/DAPA mostraron un efecto sumatorio de ambas terapias en HbA1c y peso de -0,9% y -5,3 kg (mediana de seguimiento desde inicio ARGLP-1 30,6 meses). No se apreciaron diferencias significativas en infecciones genitourinarias, hipoglucemias, efectos adversos por depleción de volumen ni abandonos de tratamiento.

Conclusiones: DAPA redujo de forma significativa la HbA1c, el peso y la PAS en pacientes con DM2 tratados con ARGLP-1; el descenso de HbA1c fue inferior al observado en pacientes sin ARGLP-1. El perfil de EA de DAPA fue similar en ambos grupos.