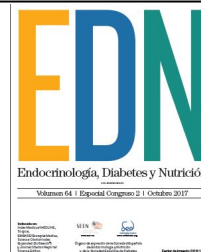




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



208 - ESTUDIO COMPARATIVO DE LA EFICACIA DE LOS DISTINTOS GLUCOSÚRICOS EN TRATAMIENTO COMBINADO CON ANÁLOGOS DEL GLP-1

Y. Zambrano Huerta, J.G. Oliva García, E. Márquez Mesa, C. Lorenzo González y E. González Melo

Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria. Tenerife. España.

Resumen

Objetivos: Comparar la eficacia de empagliflozina, canagliflozina y dapagliflozina en tratamiento combinado con a-GLP-1.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes en tratamiento previo con a-GLP-1 a los que se añadió un glucosúrico, en el periodo enero-junio/2016 (n = 39). Variables recogidas: edad; sexo; años de evolución; presencia de otros FRCV y de complicaciones asociadas a la DM; tratamiento para la DM; peso y HbA1c previo al inicio del glucosúrico y a los 6 meses. Se comparó la eficacia de los tres glucosúricos en función de la reducción de HbA1c y peso (test de Kruskal-Wallis).

Resultados: Edad: 58 ± 9 años; H/M: 46/54%; tiempo de evolución de DM-2: 17 ± 9 años. Otros FRCV: HTA (82%); dislipemia (74%); obesidad (97%). Complicaciones: microvasculares (45%), macrovasculares (26%). 26 pacientes (67%) recibieron tratamiento con empagliflozina, 7 (18%) fueron tratados con canagliflozina y 6 (15%) con dapagliflozina. Otros fármacos para la DM: metformina (87%), insulina (79%), sulfonilureas (3%), a-GLP-1 (100%). La reducción de HbA1c a los 6 meses fue de $-1 \pm 1,4\%$, $-1,6 \pm 0,8\%$ y $-1,1 \pm 0,9\%$ para empagliflozina ($8,5 - > 7,5\%$), canagliflozina ($9,8 - > 8,2\%$) y dapagliflozina ($8,8 - > 7,7\%$) (respectivamente), siendo esta diferencia no significativa ($p = 0,211$). La reducción de peso a los 6 meses fue de $3,4 \pm 3,7$ kg ($95,8 - > 92,4$), $3,1 \pm 5,1$ kg ($107,9 - > 104,8$) y $1,7 \pm 2,5$ kg ($91,6 - > 89,9$) para empagliflozina, canagliflozina y dapagliflozina (respectivamente), siendo esta diferencia no significativa ($p = 0,663$).

Conclusiones: 1) En nuestra muestra (diabéticos de larga evolución y mayoritariamente insulinizados), el tratamiento con glucosúricos añadido a a-GLP-1 fue eficaz (reducción de HbA1c de $-1,6\%$ y de $1,7-3,4$ kg de peso); 2) no se detectaron diferencias significativas entre los tres glucosúricos en términos de mejoría del control glucémico y reducción de peso.