



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



207 - INHIBIDORES DEL SGLT-2 EN COMBINACIÓN CON AGONISTAS DEL GLP-1 EN EL TRATAMIENTO DE OBESOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

E. Parreño Caparrós^a, L. Martínez González^a, M. Tomás Fernández^a, C. Palomares Avilés^b, M. Martínez Martínez^b, R. Ballester Sajardo^c y A. Fornovi Justo^d

^aHospital de La Vega Lorenzo Guirao. Cieza. España. ^bHospital Comarcal del Noroeste. Caravaca de la Cruz. España. ^cHospital Virgen del Castillo. Yecla. España. ^dHospital Vega Baja. Orihuela. España.

Resumen

Introducción: Dado que la gran mayoría de los pacientes con diabetes mellitus (DM) tipo 2 tienen sobrepeso u obesidad, es necesario conseguir una pérdida de peso que lleve a una mejoría de la sensibilidad insulínica. Por lo tanto, deberíamos considerar en este tipo de pacientes la combinación de fármacos que permitan mejorar el control glucémico sin aumentar el riesgo de hipoglucemia y producir además una pérdida de peso. Nuestro objetivo fue evaluar la eficacia de los iSGLT-2 en pacientes en tratamiento previo con aGLP-1 durante al menos 6 meses.

Métodos: Estudio observacional, longitudinal y retrospectivo. Los sujetos de estudio fueron obesos con DM tipo 2 vistos en consulta de Endocrinología durante el año 2016 que llevaban tratamiento con aGLP-1 durante al menos 6 meses. Se les añadió un iSGLT-2 y se evaluaron de nuevo a los 6 meses. El objetivo primario fueron los cambios en la glicohemoglobina (HbA1c). El objetivo secundario fue la pérdida de peso y el perímetro de cintura (PC). Las variables cuantitativas se expresaron como media \pm DE. Para la comparación de medias de las variables cuantitativas se utilizó la prueba t de Student.

Resultados: 31 pacientes incluidos en el estudio, 54,8% hombres y 45,2% mujeres, edad media $57,9 \pm 7,3$ años y duración de DM $15,4 \pm 9$ años. Características basales de los pacientes: peso $97,8 \pm 12,5$ kg con índice de masa corporal (IMC) $36,6 \pm 4,4$ kg/m², PC $118,1 \pm 9,2$ cm, HbA1c $8,1 \pm 1,0\%$. A los 6 meses de seguimiento: peso $94,4 \pm 11,7$ kg, IMC $35,4 \pm 4,1$ kg/m², PC $115,4 \pm 8,7$ cm, HbA1c $7,5 \pm 1,0\%$. La disminución de HbA1c conseguida fue de $0,6 \pm 0,8\%$ (p 0,001) y la pérdida de peso de $3,3 \pm 2,7$ kg (p 0,0001), con una disminución del PC de $2,7 \pm 2,1$ cm (p 0,0001).

Conclusiones: La adición de i-SGLT2 en obesos diabéticos mal controlados consiguió una pérdida de peso significativa adicional a la conseguida previamente con los aGLP, junto con una disminución del PC y una mejoría de la HbA1c.