



201 - TRATAMIENTO COMBINADO CON ANÁLOGOS DEI GLP-1 E INHIBIDORES DEI SGLT-2 EN LA PRÁCTICA CLÍNICA REAL

M. Damas, A. Muñoz, M. Molina, C.M. Díaz, C. Hernández, I.M. Cornejo, B. Bandera y F.J. Tinahones

UGC Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. España.

Resumen

Introducción: La aparición de nuevos grupos de fármacos antidiabéticos (aGLP-1 e iSGLT-2) con mecanismos de acción complementarios abre nuevas opciones en el tratamiento de pacientes con DM2 con mal control.

Objetivos: Evaluar la eficacia de la combinación aGLP-1 e iSGLT2 sobre control metabólico, peso, presión arterial y dosis de insulina en pacientes con DM2.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, basado en la práctica clínica real. Se recogieron pacientes con DM2 y obesidad, a los que se había añadido un nuevo fármaco en la última visita por inadecuado control glucémico, combinando así aGLP-1 e iSGLT-2.

Resultados: Se incluyeron 25 pacientes (52% mujeres, edad $58,2 \pm 10,5$ años, tiempo de evolución $11,3 \pm 6,5$ años, 56% en tratamiento con insulina). 76% presentaba HTA, 68% dislipemia, 16% enfermedad cardiovascular, 8% retinopatía, 8% nefropatía y 4% neuropatía autonómica. Como aGLP-1, 40% utilizó liraglutide, 28% dulaglutide, 24% exenatide-LAR y 4% lixisentaide. Como iSGLT-2, 88% utilizó dapagliflozina, 8% empagliflozina y 4% canagliflozina. Tras 4 meses de tratamiento, observamos cambios significativos en reducción ponderal (peso $102,3 \pm 29,8$ Kg vs $99,1 \pm 29$ Kg, IMC $37,7 \pm 9,3$ kg/m² vs $36,3 \pm 8,8$ kg/m²) y control glucémico (HbA1c $8,38 \pm 1,1\%$ vs $7,65 \pm 0,7\%$). Observamos también cambios cercanos a la significación estadística en glucemia basal ($168,6 \pm 37,9$ mg/dL vs $147,7 \pm 34,6$ mg/dL; p = 0,058) y dosis de insulina ($54,2 \pm 48,5$ UI vs $47,0 \pm 38,6$ UI; p = 0,052). No hubo cambios significativos en presión arterial sistólica/diastólica ni en niveles de triglicéridos, colesterol total, LDL o HDL.

Conclusiones: 1. Observamos que la combinación de aGLP-1 e iSGLT-2 disminuye de forma significativa el peso y HbA1c. 2. Se aprecia una disminución, no estadísticamente significativa, en dosis de insulina total y glucemia basal. 3. Se necesitan estudios a largo plazo para evaluar la eficacia, seguridad y el perfil de paciente que más se beneficia del uso combinado de estos fármacos.