



## 204 - BUSCANDO ALTERNATIVAS FARMACOLÓGICAS A LA CIRUGÍA METABÓLICA EN LA DIABETES MELLITUS TIPO 2: CONCLUSIONES DEL ESTUDIO DEXBASU

M.D. Santos, C. López-Cano, E. Sánchez, R. Martí, M. Bueno, R. Ruano, M. Zorzano, X. Suárez, M. Hernández y A. Lecube

Endocrinología y Nutrición. IRBLleida. Hospital Universitari Arnau de Vilanova. Lleida.

### Resumen

**Introducción:** Con opciones farmacológicas dirigidas al objetivo mixto de controlar la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) y disminuir el peso, muchos pacientes con IMC > 35 kg/m<sup>2</sup> dejarían de ser candidatos a cirugía bariátrica (CB). Por ello quisimos evaluar la eficacia y seguridad de la combinación exenatida 2,0 mg subcutánea una vez a la semana más dapagliflozina 10 mg una vez al día (Grupo A), en comparación con una dieta hipocalórica (déficit 500 kcal/día; Grupo B) en candidatos a CB con DM2.

**Métodos:** Estudio piloto, abierto, aleatorizado (1:1), de 24 semanas de duración con 56 pacientes (EudraCT: 2017-001454-33). El objetivo principal fue la proporción de pacientes que dejan de cumplir los criterios establecidos de CB.

**Resultados:** Un 12,0% de los pacientes en el grupo control dejó de cumplir los criterios quirúrgicos, porcentaje que aumentó hasta el 45,8% en los pacientes asignados a la combinación exenatida/dapagliflozina ( $p = 0,010$ ). Los participantes asignados a dicha combinación experimentaron una disminución del peso corporal e IMC de 8,1 kg (IC95%: -11,0 a -5,2) y 3,3 kg/m<sup>2</sup> (IC95%: -4,5 a -2,2), respectivamente ( $p = 0,001$  para ambos vs. Grupo B). El descenso del perímetro de cintura también fue -4,4 (-7,8 a -1,0) cm mayor ( $p = 0,011$ ). La proporción de pacientes que permanecieron con un IMC > 40,0 kg/m<sup>2</sup> fue significativamente menor entre los participantes del Grupo A (8,4% vs. 44,0% en Grupo B,  $p = 0,005$ ). El objetivo compuesto (disminución > 5,0% en peso corporal más > 1,0% en HbA1c tras 24 semanas de tratamiento) se alcanzó en el 50% de los pacientes que recibieron exenatida/dapagliflozina (vs. 16,0% en Grupo B;  $p = 0,012$ ).

**Conclusiones:** El tratamiento combinado con fármacos como exenatida y dapagliflozina, con efecto doble en diabetes y obesidad, debería considerarse en los pacientes en lista de espera de CB.

Agradecimientos: AstraZeneca Externally Sponsored Research: Tracking number: ESR-15-11157). Dynamics Science como Contract Research Organization.