



## 214 - TRATAMIENTO COMBINADO DE LOS AGONISTAS DEL RECEPTOR DEL GLP1 (ARGLP1) E INHIBIDORES DEL SGLT2 (ISGLT2) AL ALTA HOSPITALARIA

G. Rodríguez Carnero<sup>1,2</sup>, A. Pena Dubra<sup>1</sup>, T. Prado<sup>1</sup>, E. Díaz López<sup>1</sup>, R. Villar Taibo<sup>1</sup>, P. Andújar Plata<sup>1</sup>, A.B. Crujeiras<sup>2</sup>, R. Martínez Rendo<sup>1</sup> y M.Á. Martínez Olmos<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela. <sup>2</sup>Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago. Grupo de Epigenómica en Endocrinología y Nutrición.

### Resumen

**Introducción:** Los agonistas del receptor del GLP1 (arGLP1) y los inhibidores del SGLT2 (iSGLT2) son fármacos seguros y de gran potencia que se han posicionado como tratamiento de primera línea para pacientes con diabetes tipo 2 (DM2) y alto riesgo cardiovascular. Actualmente disponemos de amplia información sobre la seguridad, tolerancia y resultados de ambos fármacos en pacientes ambulatorios. Sin embargo, se desconoce la eficacia y tolerancia de dicha combinación iniciados por primera vez al alta hospitalaria.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo que incluyó todos los pacientes con DM2 valorados durante el ingreso hospitalario mediante interconsulta al servicio de Endocrinología, que iniciaron por primera vez un arGLP1 y un iSGLT2 al alta hospitalaria entre el 1 de enero de 2018 y el 31 de diciembre de 2021. Se identificaron dos períodos: inicial (I) que constituye el día del alta hospitalaria y el control (C) a los 6 meses del alta hospitalaria. La información sobre los efectos adversos y la tolerancia al tratamiento fue recogida mediante la revisión minuciosa de las historias clínicas electrónicas.

**Resultados:** 52 pacientes (62,5% hombres) fueron incluidos. Edad media (desviación estándar (DE)) de 58,5 años (9). Tiempo de evolución 6,2 años (5,3). El 29% tenían complicaciones macrovasculares y el 35% microvasculares. El tiempo medio entre el periodo I y C fue de 181 (29) días. Se observó una reducción significativa de la A1C (-2,5%) tras el inicio de la combinación del arGLP1 y del iSGLT2. El objetivo de A1c 5%, el 26% > 10% y el 9% > 15%. Tan solo 1 paciente abandonó el tratamiento.

**Conclusiones:** La interconsulta hospitalaria es un elemento eficaz y una oportunidad para mejorar el control en los pacientes con DM2 y alto riesgo cardiovascular. El inicio precoz de la combinación de iSGLT2 y de arGLP1 muestra excelentes resultados en cuanto control metabólico y disminución de peso, con una buena tolerancia.