



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-221 - EVOLUCIÓN DE LA COHORTE ESPAÑOLA INCLUIDA EN EL ESTUDIO MULTINACIONAL DISCOVER A LOS 24 MESES DE INICIO DEL TRATAMIENTO CON SEGUNDA LÍNEA ANTIHIPERGLUCEMIANTE

J.J. Gorgojo Martínez^a, A. González Gamarra^b, C. Morales Portillo^c, L. García Ortiz^d, L. Sánchez Vadillo^e, F. Ferré Larro^f y M. Sequera Mutiozabala^g

^aUnidad de Endocrinología y Nutrición, Fundación Hospital Alcorcón, Alcorcón. ^bCentro de Salud Goya II, Madrid. ^cServicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla. ^dCentro de Salud La Alamedilla, Salamanca. ^eCentro de Salud Elx-Plá, Elche. ^fCentro de Salud Espinardo, Murcia. ^gGeneración de Evidencia Cardiometabolismo, AstraZeneca España, Madrid.

Resumen

Objetivos: El programa DISCOVER consta de dos estudios observacionales prospectivos con seguimiento a 3 años, que incluyó 15,992 pacientes de 37 países con diabetes tipo 2 (DM2) que iniciaron un nuevo fármaco antihiperglucemiante como segunda línea terapéutica [NCT02322762 y NCT02226822]. Se han presentado previamente datos a 1 año de la cohorte española que muestran una mejoría del control glucémico pero sin pérdida ponderal. La presente comunicación tiene como objetivo analizar la evolución de estos parámetros clínicos y además los cambios en el tratamiento y en el cuestionario de salud SF-36 tras 24 meses de seguimiento.

Material y métodos: Una selección de variables del estudio (HbA1c, peso, IMC, presión arterial sistólica [PAS], hipoglucemias, cambios en terapia antihiperglucemiante y cuestionario SF-36) se analizó en aquellos pacientes con datos disponibles a 2 años. El método estadístico utilizado para analizar la diferencia entre las medias fue el ANOVA unidireccional. Los cambios a lo largo de los 24 meses fueron ajustados con respecto a los valores basales usando la media de mínimos cuadrados.

Resultados: Se incluyeron 225 pacientes, varones 62,7%, tiempo de evolución DM2 5,1 (2,0-8,8) años,* monoterapia con metformina (MET) 83,6%, edad 62,9 (11,6) años, HbA1c 7,7 (1,5)%, peso 86,2 (18,3) kg, IMC 31,9 (6,5) kg/m², PAS 135,7 (16,7) mmHg. Se analizó la evolución de 207 pacientes con datos a 2 años. Los cambios medios a los 24 meses fueron: HbA1c, -0,7% (p 0,001), peso -2,3 kg (p 0,001) e IMC -0,8 (p = 0,001). A los 2 años la HbA1c media fue 6,9%; un 61,3% de los pacientes alcanzaron una HbA1c 7%, vs 31,8% al inicio del estudio (p 0,001). Un 31,2% de los pacientes experimentaron una reducción de peso > 5% (p 0,037). Se observaron reducciones significativas en el perímetro de cintura (-1,8 cm, p 0,048) y la PAS (-2,8 mmHg, p 0,037). No se registró ninguna hipoglucemia grave a lo largo de 2 años. El porcentaje de pacientes con cambios en su tratamiento antihiperglucemiante desde la visita previa fue 13,3% y 17,9% a los 12 y 24 meses respectivamente. Los grupos terapéuticos añadidos con mayor frecuencia fueron iSGLT-2 y arGLP-1. No hubo cambios significativos en el cuestionario SF-36 tras 2 años de seguimiento. *Datos basales: media (DE) excepto tiempo evolución DM2 [mediana (rango intercuartílico)]

Conclusiones: En la cohorte española del programa DISCOVER se observó a los 24 meses una reducción significativa de la HbA1c, el peso, el perímetro de cintura y la PAS, sin registrarse hipoglucemias graves. Hubo un incremento en la prescripción de iSGLT-2 y arGLP-1 a lo largo del seguimiento. Los valores

medios de HbA1c se mantuvieron en el rango recomendado por las guías de práctica clínica y aproximadamente un tercio de los pacientes alcanzaron el objetivo de pérdida de peso $> 5\%$.