



133 - EFICACIA Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO COADYUVANTE CON iSGLT-2 SEGÚN EL IMC EN LA DIABETES TIPO 1

F. Pardo Lozano, A. Rubio Marcos, M. Alarcón Chulilla, I. Pellicer Royo, J. Ferri Ciscar, J.T. Real Collado y F.J. Ampudia Blasco

Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción: Los iSGLT-2 reducen la hiperglucemia aumentando la glucosuria por un mecanismo independiente de la insulina. Recientemente ha sido aprobado por la EMA el uso de dapagliflozina en diabetes tipo 1 (DM-1) como tratamiento coadyuvante a la insulina en caso de mal control e IMC > 27.

Objetivos: Evaluar la eficacia y seguridad en vida real del tratamiento con iSGLT-2 en combinación con insulina (múltiples dosis de insulina (MDI) o infusión subcutánea continua de insulina (ISCI), según el IMC, en adultos con DM-1.

Métodos: Estudio observacional, no controlado, en adultos con DM-1 ($n = 120$), en seguimiento en Hospital Clínico Universitario de Valencia (90,8%) y de la Clínica Alemania, que iniciaron desde 2015 tratamiento con iSGLT-2, en combinación con MDI (67,5%) o ISCI. Se realizó un análisis por subgrupos en función del IMC, (IMC > 27, 37,1%; < 27) comparando cambios en niveles de HbA_{1c} y peso hasta 36 meses así como los efectos adversos (EA). El análisis estadístico se realizó con SPSS-24, y se expresan como media ± DE.

Resultados: Se incluyeron 120 pacientes: edad 47,8 años, IMC 28,1 kg/m², duración diabetes 25,4 años, HbA_{1c} inicial 8,2%, y tratamiento iSGLT2 30,6 meses. Los niveles basales de HbA_{1c} por subgrupos (IMC > 27 frente a < 27) fueron similares 8,1% frente a 8,3% ($p = 0,45$) pero no el peso 69,7 kg frente a 85,9 kg ($p = 0,0001$). No se observaron diferencias significativas por subgrupos en la reducción de HbA_{1c}, que fueron significativas durante el seguimiento respecto a los valores basales. Respecto al peso, la disminución ponderal por subgrupos fue mayor en el subgrupo de IMC > 27 hasta 24 meses asociadas, por el bajo número de pacientes en seguimiento posteriormente. Se registraron un total de 41 EA, sin diferencias entre subgrupos.

Conclusiones: El tratamiento coadyuvante con iSGLT-2 tiene una eficacia similar con independencia del IMC inicial (IMC > 27 frente a < 27) en la reducción de la HbA_{1c} aunque con mayor pérdida de peso en aquellos con IMC > 27, sin diferencias en la incidencia de EA.