



P-073 - SEGUNDO ESCALÓN TRAS la METFORMINA EN EL PACIENTE CON DIABESIDAD QUE ACUDE A una CONSULTA DE NUTRICIÓN

S. Botella Martínez, E. Petrina, A. Zugasti, A. Mari y H. Rendón

Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: La diabetes tipo 2 y la obesidad constituyen una diada patogénica de enorme prevalencia. El exceso de peso es uno de los más importantes factores implicados en la diabetes sobre el que podemos actuar. En la actualidad se disponen de nuevos fármacos hipoglucemiantes con efecto positivo sobre el peso como los I-SGLT-2 o los análogos de GLP-1.

Objetivos: El objetivo de este estudio es analizar el efecto sobre el peso, la composición corporal y otros factores de riesgo cardiovascular de la adición a Metformina de un análogo de GLP-1 frente a un I-SGLT-2.

Material y métodos: Se llevó a cabo un estudio prospectivo de seis meses de seguimiento. Se analizaron 21 pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en tratamiento con metformina y una media de edad de 51 años, que acudieron a consulta de Nutrición para valoración por obesidad. Todos ellos recibieron las mismas pautas de tratamiento dietético personalizado moderadamente hipocalórico y estilo de vida. Once de ellos recibieron un análogo de GLP-1 como segundo escalón terapéutico y los otros once recibieron un I-SGLT2. Basal y a los seis meses se les realizó mediciones antropométricas, composición corporal mediante impedanciometría y determinación analítica.

Resultados: La media de pérdida de kilogramos de peso a los seis meses fue similar en ambos grupos, siendo de $4,9 \pm 2,1$ para el grupo en tratamiento con GLP1 frente al $4,6 \pm 2,5$ para el grupo del I-SGLT2. Se objetivó mayor reducción en el porcentaje de grasa corporal en el grupo de GLP1 vs I-SGLT2, aunque esta diferencia no fue estadísticamente significativa ($3,8 \pm 1,8$ vs $1,4 \pm 1,2$; $p = 0,2$). Asimismo, también la media de reducción de hemoglobina A1c (%) fue mayor en este grupo sin alcanzar significación ($0,7 \pm 0,2$ vs $0,3 \pm 0,1$; $p = 0,3$). No hubo diferencias estadísticamente significativas en ninguna de las otras variables analizadas como incremento del HDL-C, reducción de LDL-C, GOT o GPT.

Conclusiones: En este estudio, la adición de un análogo de GLP1 frente a un I-SGLT2 como segundo escalón en el paciente obeso con diabetes mellitus tipo 2, no objetivó diferencias estadísticamente significativas en la reducción de peso, composición corporal ni de hemoglobina A1c.