



P-160 - TRATAMIENTO SECUENCIAL EN DIABETES MELLITUS TIPO 2

P. Moreno Moreno, M.R. Alhambra Expósito, C. Muñoz Jiménez y M.A. Gálvez Moreno

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción: Análogos de GLP-1 e inhibidores de SGLT-2 han demostrado ser eficaces no sólo en el control glucémico, también en la pérdida de peso y mejoría de otros factores de riesgo cardiovascular en personas con DM-2.

Objetivos: Evaluar la eficacia de canagliflozina 100 mg en el control glucémico y progresión de pérdida ponderal tras su estabilización con liraglutida 1,8 mg.

Material y métodos: Estudio descriptivo: pacientes con DM-2 en tratamiento con metformina y liraglutida 1,8 mg, con óptimo control metabólico, que tras estabilización en pérdida ponderal, se suspende liraglutida y se añade canagliflozina 100 mg. Variables analizadas al inicio y a los 6 meses del cambio de tratamiento: edad, sexo, tiempo de evolución DM-2, índice de masa corporal (IMC), perímetro abdominal (PA), tensión arterial sistólica (TAS) y diastólica (TAD), perfil lipídico y ácido úrico. Análisis estadístico (SPSS v.18.0): t-Student para comparación de medias.

Resultados: 16 pacientes con DM-2 en tratamiento con metformina 1.000 mg/12h y liraglutida 1,8 mg con óptimo control glucémico, y pérdida de peso estabilizada. 50% mujeres. Edad: $55,93 \pm 6,6$ años. Tiempo de evolución DM-2: $8,1 \pm 5$ años. La pérdida ponderal conseguida a los 6 meses del cambio de tratamiento fue de $6 \pm 2,5$ Kg. No se registraron efectos secundarios. El cambio de tratamiento fue satisfactorio para todos los pacientes por la comodidad de administración, la no necesidad de visado y la disminución de coste.

	Inicio (media ± DE)	6 meses (media ± DE)	p
Peso (Kg)	97 ± 10,1	91 ± 9,7	0,09
IMC (kg/m ²)	35,3 ± 2,3	33,1 ± 2,2	0,009
PA (cm)	112 ± 8,3	106,8 ± 8	0,08
TAS (mmHg)	137 ± 8,8	128,2 ± 7,3	0,004

TAD (mmHg)	$85,2 \pm 15,2$	$75,3 \pm 7,5$	0,02
HbA1c (%)	$7 \pm 0,2$	$6,5 \pm 0,4$	0,0001
LDL (mg/dl)	$105,8 \pm 33,8$	$90,1 \pm 22,8$	0,13
HDL (mg/dl)	48 ± 8	$50,4 \pm 6,6$	0,4
TG (mg/dl)	$161,8 \pm 77,5$	$123,5 \pm 46$	0,09
A. úrico (mg/dl)	$7 \pm 0,8$	$6,4 \pm 1,1$	0,15

Conclusiones: El cambio de tratamiento de liraglutida 1,8 mg a canagliflozina 100 mg en pacientes con óptimo control glucémico y estabilización en pérdida ponderal, consigue una progresión en la pérdida de peso y mejora el control metabólico del paciente con DM-2. El cambio de tratamiento fue satisfactorio por la comodidad de administración y disminución de coste.