



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 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 $\pm$ DE)	6 meses (media $\pm$ DE)	p
Peso (Kg)	$97 \pm 10,1$	$91 \pm 9,7$	0,09
IMC ( $\text{kg}/\text{m}^2$ )	$35,3 \pm 2,3$	$33,1 \pm 2,2$	0,009
PA (cm)	$112 \pm 8,3$	$106,8 \pm 8$	0,08
TAS (mmHg)	$137 \pm 8,8$	$128,2 \pm 7,3$	0,004

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