



## CO-035 - DAPAGLIFLOZINA MÁS EXENATIDE EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LISTA DE ESPERA PARA CIRUGÍA BARIÁTRICA: ESTUDIO DEXBASU

A. Lecube<sup>a,2,3</sup>, M. Santos<sup>a,2</sup>, E. Sánchez<sup>a,2</sup>, R. Martí<sup>a,2</sup>, M. Bueno<sup>a,2</sup>, L. Gutiérrez-Carrasquilla<sup>a,2</sup>, J. Suárez<sup>a</sup>, R. Ruano<sup>a</sup>, M. Zorzano<sup>a</sup> y C. López-Cano<sup>a,2</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida. <sup>b</sup>Grupo de Investigación en Obesidad, Diabetes y Metabolismo (ODIM), Institut de Recerca Biomèdica de Lleida. <sup>c</sup>Centro de Investigación Biomédica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (CIBERDEM), Instituto de Salud Carlos III (ISCIII).

### Resumen

**Introducción:** La familia de los agonistas del receptor del péptido similar al glucagón tipo 1 (arGLP1) y los inhibidores del cotransportador renal de sodio/glucosa tipo han despertado interés como potenciales agentes terapéuticos en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 y obesidad.

**Objetivos:** Evaluar la eficacia y seguridad de la combinación de exenatida 2,0 mg subcutánea una vez a la semana más dapagliflozina 10 mg una vez al día (Grupo A), en comparación con una dieta hipocalórica (déficit aproximado de 500 kcal/día; Grupo B) en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 candidatos a cirugía bariátrica.

**Métodos:** Estudio piloto, aleatorizado (1:1), no ciego, de 24 semanas de duración que incluyó a 56 pacientes (EudraCT: 2017-001454-33). El criterio principal de valoración fue la proporción de pacientes que dejaron de cumplir los criterios de cirugía bariátrica del *National Institutes of Health* al final del período de seguimiento.

**Resultados:** Un 45,8 de los pacientes asignados al Grupo A (exenatida + dapagliflozina) dejó de cumplir los criterios establecidos para cirugía bariátrica, frente a un 12,0% en el grupo control ( $p = 0,010$  para la comparación). Los participantes asignados al Grupo A mostraron una disminución absoluta en su peso corporal e IMC de 8,1 kg (IC95%: -11,0 a -5,2) y 3,3 kg/m<sup>2</sup> (IC95%: -4,5 a -2,2), respectivamente ( $p < 0,001$  para ambos en comparación con el Grupo B). Un 45,8% de los participantes del Grupo A alcanzó un IMC 35 kg/m<sup>2</sup> en comparación con el 12,0% de los participantes del Grupo B, con también un porcentaje más alto de participantes que perdieron > 5% o > 10% de su peso corporal inicial (> 5%: 58,3% frente a 16,0%,  $p = 0,002$ ; > 10%: 20,8 frente a 0%,  $p = 0,022$ ).

**Conclusiones:** La combinación de exenatida más dapagliflozina se confirma como una buena opción para pacientes con diabetes tipo 2 en espera de cirugía bariátrica.

**Agradecimientos:** Este estudio fue apoyado por una subvención de AstraZeneca Farmacéutica Spain (AstraZeneca Externally Sponsored Research: Tracking number: ESR-15-11157). Dynamics Science como Contract Research Organization.