



## P-090 - EFICACIA DE LOS AGONISTAS DEL RECEPTOR GLP-1 EN COMPARACIÓN CON LOS iSGLT2 EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 Y ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA MODERADA

R. Villar-Taibo<sup>a</sup>, P. Rossing<sup>b,c</sup>, P. Fioretto<sup>d</sup>, A. Clark<sup>e</sup>, A. Boeck Jensen<sup>e</sup>, N. Belmar Nazal<sup>e</sup> y K. Tuttle<sup>f,g</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España. <sup>b</sup>Steno Diabetes Center Copenhagen, Herlev, Dinamarca. <sup>c</sup>University of Copenhagen, Copenhagen, Dinamarca. <sup>d</sup>University of Padova, Padova, Italia. <sup>e</sup>Novo Nordisk A/S, Søborg, Dinamarca. <sup>f</sup>Providence Health Care, Spokane, Washington, EE.UU. <sup>g</sup>University of Washington, Seattle, Washington, EE.UU.

### Resumen

**Objetivos:** Este estudio tiene como objetivo determinar la eficacia en el mundo real de los agonistas del receptor del péptido similar al glucagón tipo 1 (arGLP-1) frente a los inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2) sobre el control glucémico y la reducción del peso corporal, en pacientes con diabetes tipo 2 (DM2) y enfermedad renal crónica (ERC) moderada.

**Material y métodos:** En este estudio de cohortes de nuevos usuarios con comparador activo, los pacientes con DM2 y ERC moderada (TFGe registrada de 30 a 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> en el año previo al inicio del fármaco del estudio) que iniciaron un arGLP-1 o iSGLT2 entre 2007 y 2022 y tuvieron una segunda prescripción dentro de los siguientes 90 días, se identificaron en la base de datos Clinical Practice Research Datalink Aurum. Los pacientes incluidos fueron emparejados mediante *propensity score* 1:1 en todos los grupos de tratamiento. Se utilizó un modelo mixto con medidas repetidas utilizando el nivel inicial y todas las mediciones de seguimiento disponibles para estimar las diferencias absolutas a los 6 meses y los cambios en la HbA<sub>1c</sub> y el peso corporal, en un análisis por intención de tratar. Los resultados secundarios incluyeron las proporciones de pacientes que alcanzaron una HbA<sub>1c</sub> < 7,0% (en los pacientes con una HbA<sub>1c</sub> inicial ≥ 7%) y una reducción de peso corporal > 5%.

**Resultados:** Este análisis incluyó 2,065 pacientes que iniciaron arGLP-1 emparejados con 2,065 pacientes que iniciaron iSGLT2. A los 6 meses, el tratamiento con arGLP-1 se asoció con una reducción significativamente mayor en HbA<sub>1c</sub> frente a iSGLT2 (-1,02% [IC95%: -1,12; -0,93] vs. -0,69% [IC95%: -0,80; -0,58]; diferencia estimada entre ambos tratamientos (ETD) -0,33% [IC95%: -0,48; -0,19]; p 0,001). En los pacientes con HbA<sub>1c</sub> inicial ≥ 7%, el 26,7% y el 13,8% alcanzaron una HbA<sub>1c</sub> < 5% en el 35,3% y el 32,1% de los pacientes tratados con arGLP-1 e iSGLT2, respectivamente.

**Conclusiones:** En pacientes con DM2 y ERC moderada, los arGLP-1 se asociaron con mayores reducciones en la HbA<sub>1c</sub> y reducciones comparables en el peso corporal en comparación con los iSGLT2. Los arGLP-1 pueden ser de preferencia para controlar la hiperglucemia en esta población.