



## 221 - CERRANDO EL CÍRCULO: CUANDO LA MEJORÍA DEL CONTROL GLUCÉMICO EJERCE UN EFECTO POSITIVO SOBRE LA FUNCIÓN PULMONAR (ESTUDIO SWEET BREATH)

A. Lecube<sup>a</sup>, L. Gutiérrez<sup>a</sup>, E. Sánchez<sup>a</sup>, C. López<sup>a</sup>, M. Sánchez<sup>a</sup>, C. Turino<sup>b</sup>, M. Hernández<sup>a</sup> y A. Seminario<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Endocrinología y Nutrición; <sup>b</sup>Neumología. Hospital Universitari Arnau de Vilanova. IRBLLEIDA. Universitat de Lleida. España.

### Resumen

**Introducción:** Cada vez existen menos dudas sobre el efecto deletéreo de la DM tipo 2 sobre la función pulmonar; sin embargo, no hay estudios que hayan evaluado si la mejoría del control glucémico ejerce un efecto positivo sobre el pulmón.

**Métodos:** Estudio prospectivo de intervención con 49 pacientes sin patología pulmonar conocida derivados a nuestras consultas por mal control crónico ( $HbA1c\ 9,7 \pm 1,5\%$  e  $IMC\ 30,8 \pm 6,2\ kg/m^2$ ). Se realizó una espirometría basal y se intensificó el tratamiento priorizando fármacos con menor efecto sobre la reducción ponderal (solo 12,2% recibieron arGLP1). Tras un seguimiento de  $2,6 \pm 0,8$  meses se alcanzó una  $HbA1c$  de  $7,1 \pm 1,0\%$  ( $p\ 0,001$ ) y un  $IMC$  de  $30,2 \pm 5,9\ kg/m^2$  ( $p = 0,062$ ), y se repitió la espirometría. No se aconsejó el abandono del hábito tabáquico a los fumadores.

**Resultados:** Si bien de forma aislada los parámetros de función pulmonar no se modificaron de forma significativa, sí se redujo el porcentaje de sujetos con un patrón restrictivo (28,6% vs 12,2%,  $p = 0,045$ ). Además, el descenso de la  $HbA1c$  se correlacionó de forma significativa con el aumento de determinados parámetros de función pulmonar, especialmente relacionados con la vía aérea pequeña y el flujo espiratorio: el flujo espiratorio forzado entre el 25 y 75% de la capacidad vital forzada ( $FEF25-75\%$ ;  $r = -0,395$ ,  $p = 0,005$ ), y el cociente entre el volumen espiratorio forzado y la capacidad vital forzada ( $FEV1/FVC$ ;  $r = -0,408$ ,  $p = 0,004$ ). Por su parte, el análisis multivariante mostró que el descenso de la  $HbA1c$ , pero no así el del  $IMC$ , predecía de forma independiente los incrementos acaecidos en  $FEV1/FVC$  ( $R^2 = 16,8\%$ ),  $FEF25-75\%$  ( $R^2 = 22,8\%$ ), o  $FEF50\%$ .

**Conclusiones:** Proporcionamos la primera evidencia clínica de un efecto positivo de la mejoría del control glucémico sobre la función pulmonar, reforzando el concepto de que también debe considerarse al pulmón un órgano diana de las complicaciones tardías de la DMT2.

Agradecimientos: FIS 12/00803, FIS 15/00260, Fundación SEEN.