



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/2786 - Análogos – GLP1 vs Inhibidores – SGLT2: Dos nuevos protagonistas en el tratamiento del diabético

M.J. Otero Ketterer^a, M.M. de Cos Gutiérrez^b, A.B. García Garrido^c, A.I. Ortiz Blanco^a, M. Ruiz Núñez^d, R. Garrastazu López^e, N. Royuela Martínez^f, N. Guelai^g, C. Manzanares Arnáiz^h y N. Sebastián Sanchoⁱ

^aMédico de Familia. Centro de Salud Buelna. Cantabria. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Liébana. Cantabria. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Maliaño. Cantabria. ^dMédico de Familia. SUAP Liérganes. Liérganes. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Gama. Bárcena de Cicero. ^fServicio de Cardiología-Críticos. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. ^gMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Besaya. Cantabria. ^hMédico de Familia. SUAP Santoña. Cantabria. ⁱMédico de Familia. Servicio Cántabro de Salud. Cantabria.

Resumen

Objetivos: Analizar y comparar el uso de estas 2 familias de antidiabéticos, una de ellas de reciente comercialización, con esperanzadores resultados en el control de diabético y que comparten además el efecto de pérdida de peso, aunque con diferentes vías de administración.

Metodología: Estudio prospectivo de los datos de prescripción realizada tanto en Atención Primaria como Especializada de estas 2 familias de fármacos, por meses y principios activos (PA). Análisis estadístico de los datos.

Resultados: Actualmente el uso de análogos-GLP1 (AGLP1) e inhibidores-SGLT2 (ISGLT2) en Cantabria están muy parejos en su prescripción para el control del diabético. Los AGLP1, si bien son una familia terapéutica más antigua, recientemente ha aportado nuevos resultados favorables en el control del diabético y se han visto reforzados en su uso, aumentando su uso más de un 27% en los 16 meses de seguimiento (Eneཋ a Abrཌ) pasando de unos 745 envases a 1.015). Liraglutide es el más utilizado aunque con la aparición de nuevos PA se ha diversificado su uso (59% en Eneཋ a 41% en Abrཌ) manteniéndose estable en números totales. Los ISGLT2, clase terapéutica nueva, con unos resultados llamativos iniciales cardiovasculares y metabólicos y no exentos de recientes informes con algunos efectos secundarios no deseables, tienen gran impacto en el uso en el diabético tipo-2 (DM2) alcanzando en su corta vida el mismo grado de prescripción que los AGLP1, quedando en el aire el posible origen de esas alertas en un uso tan creciente.

Conclusiones: La aparición de 2 nuevas familias de fármacos en el tratamiento del DM2 con una serie de evidencias en su control que pueden aportar un extra en un aspecto fundamental como es el descenso de peso junto a otros efectos beneficiosos metabólicos está aumentando su protagonismo. La motivación secundaria y enrolamiento del DM2 puede alargar la vida del diabético y retrasar sus complicaciones. Indudablemente debemos observar con prudencia el comportamiento de unos posibles efectos muy esperanzadores.

Palabras clave: Prescripción. AGLP1. ISGLT2. Liraglutida. Dapaglifozina.