



203 - TRATAMIENTO COMBINADO DE ANÁLOGOS DEL GLP-1 CON GLUCOSÚRICOS: RESULTADOS EN PRÁCTICA CLÍNICA REAL

C. Lorenzo González, E. Márquez Mesa, Y. Zambrano Huerta, J.G. Oliva García, R. Darias Garzón, B.E. Rivero Melián, I. Llorente Gómez y E. Palacio Abizanda

Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria. Tenerife. España.

Resumen

Objetivos: 1) Estudiar la eficacia de la asociación a-GLP-1 + glucosúricos en nuestro entorno; 2) conocer las características de los pacientes tratados con dicha terapia combinada.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de los pacientes en tratamiento combinado con a-GLP-1 y glucosúricos (n = 54). Variables recogidas: edad; sexo; tiempo de evolución; presencia de complicaciones y de otros FRCV; fármacos para DM; peso e IMC; HbA1c inicial y a los 6 meses; efectos secundarios. Se distribuyó la muestra en 3 grupos (grupo 1: pacientes que estaban previamente con glucosúrico a los que se añadió un a-GLP-1 (n = 7); grupo 2: pacientes con a-GLP-1 a los que se añadió un glucosúrico (n = 39); grupo 3: pacientes a los que se introdujo de forma simultánea a-GLP-1 + glucosúrico (n = 8)). Se analizó la reducción de peso y HbA1c a los 6 meses en los 3 grupos (Kruskal-Wallis).

Resultados: Edad: 58 ± 10 años; H/M: 50/50%; tiempo de evolución de la DM-2: 17 ± 9 años. Otros FRCV: HTA (80%); dislipemia (72%); obesidad (98%). Complicaciones: microvasculares (49%), macrovasculares (28%). Fármacos: metformina (91%), insulina (83%), sulfonilureas (2%), a-GLP-1 (100%), glucosúricos (100%). HbA1c: $8,8 \rightarrow 7,6\%$ ($-1,2\%$, $p < 0,001$); peso: $98,6 \rightarrow 95,5$ kg ($-3,1$ kg, $p < 0,001$); IMC: $36,2 \rightarrow 34,8$ kg/m² ($-1,4$ kg/m², $p < 0,001$). La reducción de HbA1c fue significativamente mayor en el grupo 3: $-0,1 \pm 1,3\%$ (1) vs $-1,1 \pm 1,2\%$ (2) vs $-2,2 \pm 1\%$ (3). Efectos secundarios registrados: hipoglucemias (11,5%), candidiasis (3,8%), náuseas/vómitos (5,8%), diarrea (3,8%).

Conclusiones: 1) En nuestro entorno la combinación a-GLP-1 + glucosúricos se ha utilizado en diabéticos evolucionados y con muy elevado riesgo cardiovascular; 2) en ese perfil de paciente complejo, la adición simultánea de las 2 moléculas se asocia a mayor mejoría del control metabólico; 3) la incidencia de efectos secundarios del tratamiento combinado es muy baja.