



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



204 - BUSCANDO ALTERNATIVAS FARMACOLÓGICAS A LA CIRUGÍA METABÓLICA EN LA DIABETES MELLITUS TIPO 2: CONCLUSIONES DEL ESTUDIO DEXBASU

M.D. Santos, C. López-Cano, E. Sánchez, R. Martí, M. Bueno, R. Ruano, M. Zorzano, X. Suárez, M. Hernández y A. Lecube

Endocrinología y Nutrición. IRBLleida. Hospital Universitari Arnau de Vilanova. Lleida.

Resumen

Introducción: Con opciones farmacológicas dirigidas al objetivo mixto de controlar la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) y disminuir el peso, muchos pacientes con IMC > 35 kg/m² dejarían de ser candidatos a cirugía bariátrica (CB). Por ello quisimos evaluar la eficacia y seguridad de la combinación 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 500 kcal/día; Grupo B) en candidatos a CB con DM2.

Métodos: Estudio piloto, abierto, aleatorizado (1:1), de 24 semanas de duración con 56 pacientes (EudraCT: 2017-001454-33). El objetivo principal fue la proporción de pacientes que dejan de cumplir los criterios establecidos de CB.

Resultados: Un 12,0% de los pacientes en el grupo control dejó de cumplir los criterios quirúrgicos, porcentaje que aumentó hasta el 45,8% en los pacientes asignados a la combinación exenatida/dapagliflozina (p = 0,010). Los participantes asignados a dicha combinación experimentaron una disminución del peso corporal e IMC de 8,1 kg (IC95%: -11,0 a -5,2) y 3,3 kg/m² (IC95%: -4,5 a -2,2), respectivamente (p < 0,001 para ambos vs. Grupo B). El descenso del perímetro de cintura también fue -4,4 (-7,8 a -1,0) cm mayor (p = 0,011). La proporción de pacientes que permanecieron con un IMC > 40,0 kg/m² fue significativamente menor entre los participantes del Grupo A (8,4% vs. 44,0% en Grupo B, p = 0,005). El objetivo compuesto (disminución > 5,0% en peso corporal más > 1,0% en HbA1c tras 24 semanas de tratamiento) se alcanzó en el 50% de los pacientes que recibieron exenatida/dapagliflozina (vs. 16,0% en Grupo B; p = 0,012).

Conclusiones: El tratamiento combinado con fármacos como exenatida y dapagliflozina, con efecto doble en diabetes y obesidad, debería considerarse en los pacientes en lista de espera de CB.

Agradecimientos: AstraZeneca Externally Sponsored Research: Tracking number: ESR-15-11157). Dynamics Science como Contract Research Organization.