



133 - EFICACIA Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO COADYUVANTE CON iSGLT-2 SEGÚN EL IMC EN LA DIABETES TIPO 1

F. Pardo Lozano, A. Rubio Marcos, M. Alarcón Chulilla, I. Pellicer Royo, J. Ferri Ciscar, J.T. Real Collado y F.J. Ampudia Blasco

Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción: Los iSGLT-2 reducen la hiperglucemia aumentando la glucosuria por un mecanismo independiente de la insulina. Recientemente ha sido aprobado por la EMA el uso de dapaglifozina en diabetes tipo 1 (DM-1) como tratamiento coadyuvante a la insulina en caso de mal control e IMC \geq 27.

Objetivos: Evaluar la eficacia y seguridad en vida real del tratamiento con iSGLT-2 en combinación con insulina (múltiples dosis de insulina (MDI) o infusión subcutánea continua de insulina (ISCI), según el IMC, en adultos con DM-1.

Métodos: Estudio observacional, no controlado, en adultos con DM-1 (n = 120), en seguimiento en Hospital Clínico Universitario de Valencia (90,8%) y de la Clínica Alemania, que iniciaron desde 2015 tratamiento con iSGLT-2, en combinación con MDI (67,5%) o ISCI. Se realizó un análisis por subgrupos en función del IMC, (IMC < 27, 37,1%; \geq 27) comparando cambios en niveles de HbA_{1c} y peso hasta 36 meses así como los efectos adversos (EA). El análisis estadístico se realizó con SPSS-24, y se expresan como media \pm DE.

Resultados: Se incluyeron 120 pacientes: edad 47,8 años, IMC 28,1 kg/m², duración diabetes 25,4 años, HbA_{1c} inicial 8,2%, y tratamiento iSGLT2 30,6 meses. Los niveles basales de HbA_{1c} por subgrupos (IMC < 27 frente a \geq 27) fueron similares 8,1% frente a 8,3% (p = 0,45) pero no el peso 69,7 kg frente a 85,9 kg (p = 0,0001). No se observaron diferencias significativas por subgrupos en la reducción de HbA_{1c}, que fueron significativas durante el seguimiento respecto a los valores basales. Respecto al peso, la disminución ponderal por subgrupos fue mayor en el subgrupo de IMC \geq 27 hasta 24 meses asociadas, por el bajo número de pacientes en seguimiento posteriormente. Se registraron un total de 41 EA, sin diferencias entre subgrupos.

Conclusiones: El tratamiento coadyuvante con iSGLT-2 tiene una eficacia similar con independencia del IMC inicial (IMC < 27 frente a \geq 27) en la reducción de la HbA_{1c}, aunque con mayor pérdida de peso en aquellos con IMC \geq 27, sin diferencias en la incidencia de EA.