



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-229 - EFECTOS METABÓLICOS COMPUESTOS EN AGLP-1 E ISGLT2

C. Marco Alacid, B. Voltas Arribas, M. López Merseguer, S. Franch Salvador, J.C. Ferrer García y C. Sánchez Juan

Consortio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar los resultados en vida real de peso y HbA1c en una variable compuesta (reducción al menos 1% los valores de HbA1c o logran unos valores menores al 7% tras 12 meses de tratamiento y a su vez reducen al menos un 3% el peso) tras tratamiento con aGLP-1 frente a iSGLT2 en pacientes con DM2.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo en el que se incluyeron de manera consecutiva pacientes con DM2 que acuden a consultas externas de la Unidad de Endocrinología. Se seleccionaron pacientes con prescripción de aLGP-1, o iSLGT2. Se analizaron las variables clínicas al inicio, a los 6 y a los 12; peso, IMC, HbA1c, % de peso, además de datos analíticos habituales de la consulta. Se realiza estudio de dispersión para valorar la evolución de peso y HbA1c según prescripción de aGLP-1 e iSGLT2. Se analizaron los resultados con STATA 14.

**Resultados:** Se seleccionaron y analizaron 195 pacientes que reunían los requisitos descritos (95 para iSGLT2, 100 para aGLP-1). Basalmente únicamente se diferenciaban los grupos en el IMC inicial ( $37,1 \pm 16,6 \text{ kg/m}^2$  frente a  $32,1 \pm 15,2 \text{ kg/m}^2$ ,  $p < 0,05$ ; aGLP-1 frente a iSGLT2). A los 12 meses de tratamiento se objetivó una reducción de HbA1c (-1,11% para aGLP-1 frente a -1,19 para iSGLT2) sin diferencias entre ambos grupos. Sin embargo, se apreció mayor disminución del IMC en el grupo aGLP-1 ( $-1,7 \text{ kg/m}^2$  para aGLP-1 frente a  $-1,0 \text{ kg/m}^2$  para iSGLT2,  $p < 0,05$ ). La proporción de pacientes que redujeron al menos 1 punto los valores de HbA1c o logran unos valores menores al 7 tras 12 meses de tratamiento no mostró diferencias entre grupos (62% en aGLP-1 frente a 62,1% en iSGLT2). Tampoco hubo diferencias entre grupos en los pacientes que redujeron un 3% el peso inicial (57% en aGLP-1 frente a 56,8% en iSGLT2). En cuanto a la proporción de pacientes que logran el objetivo compuesto, encontramos que el 37% de los pacientes del grupo aGLP+1 y el 37,9% de los pacientes iSGLT2 logran el objetivo. No encontramos diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos. En el estudio de dispersión, se apreció menor dispersión en la modificación del peso en el grupo de iSGLT2.

**Conclusiones:** Los pacientes a los que se prescribe aGLP-1 suelen ser más obesos que los que reciben iSGLT2. En nuestro estudio, los pacientes mejoraron por igual HbA1c en ambos grupos, pero disminuyeron más peso e IMC en grupo aGLP-1. No se encontraron diferencias entre ambos fármacos en cuanto a la proporción de pacientes que reducen un 3% el peso y a su vez reducen al menos 1 punto la HbA1c o logran valores por debajo de 7% a los 12 meses, aunque sí menor dispersión en la disminución del peso en iSGLT2.