



CO-035 - DAPAGLIFLOZINA MÁS EXENATIDE EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LISTA DE ESPERA PARA CIRUGÍA BARIÁTRICA: ESTUDIO DEXBASU

A. Lecube^{a,2,3}, M. Santos^{a,2}, E. Sánchez^{a,2}, R. Martí^{a,2}, M. Bueno^{a,2}, L. Gutiérrez-Carrasquilla^{a,2}, J. Suárez^a, R. Ruano^a, M. Zorzano^a y C. López-Cano^{a,2}

^aHospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida. ^bGrupo de Investigación en Obesidad, Diabetes y Metabolismo (ODIM), Institut de Recerca Biomèdica de Lleida. ^cCentro de Investigación Biomédica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (CIBERDEM), Instituto de Salud Carlos III (ISCIII).

Resumen

Introducción: La familia de los agonistas del receptor del péptido similar al glucagón tipo 1 (arGLP1) y los inhibidores del cotransportador renal de sodio/glucosa tipo han despertado interés como potenciales agentes terapéuticos en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 y obesidad.

Objetivos: Evaluar la eficacia y seguridad de la combinación de 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 aproximado de 500 kcal/día; Grupo B) en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 candidatos a cirugía bariátrica.

Métodos: Estudio piloto, aleatorizado (1:1), no ciego, de 24 semanas de duración que incluyó a 56 pacientes (EudraCT: 2017-001454-33). El criterio principal de valoración fue la proporción de pacientes que dejaron de cumplir los criterios de cirugía bariátrica del *National Institutes of Health* al final del período de seguimiento.

Resultados: Un 45,8 de los pacientes asignados al Grupo A (exenatida + dapagliflozina) dejó de cumplir los criterios establecidos para cirugía bariátrica, frente a un 12,0% en el grupo control ($p = 0,010$ para la comparación). Los participantes asignados al Grupo A mostraron una disminución absoluta en su 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 en comparación con el Grupo B). Un 45,8% de los participantes del Grupo A alcanzó un IMC < 35 kg/m² en comparación con el 12,0% de los participantes del Grupo B, con también un porcentaje más alto de participantes que perdieron $> 5\%$ o $> 10\%$ de su peso corporal inicial ($> 5\%$: 58,3% frente a 16,0%, $p = 0,002$; $> 10\%$: 20,8 frente a 0%, $p = 0,022$).

Conclusiones: La combinación de exenatida más dapagliflozina se confirma como una buena opción para pacientes con diabetes tipo 2 en espera de cirugía bariátrica.

Agradecimientos: Este estudio fue apoyado por una subvención de AstraZeneca Farmacéutica Spain (AstraZeneca Externally Sponsored Research: Tracking number: ESR-15-11157). Dynamics Science

como Contract Research Organization.