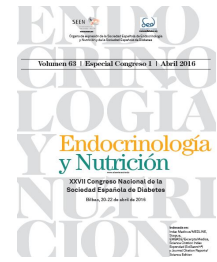




Endocrinología y Nutrición



P-223. - BENEFICIO DEL USO COMBINADO DE GLP1 + SLGT2

I. Vargas Ortega^a, A. Márquez^a y A. González Amieva^b

^aHospital de Pozoblanco, Pozoblanco. ^bHospital Comarcal Valle de los Pedroches, Pozoblanco.

Resumen

Objetivos: Estudiar beneficio en nivel de glicada y reducción de peso del uso de fármacos GLP-1 asociados a SLGT2 en pacientes DM tipo 2 obesos. También evaluar tolerancia de estos fármacos.

Material y métodos: Se evalúan en consulta de Medicina Interna 19 pacientes (6 mujeres y 13 hombres) diabéticos tipo 2 y obesos de larga evolución. En primera visita se evalúan características clínicas, encuesta nutricional, parámetros antropométricos, tensión arterial, antecedentes cardiovasculares, existencia retinopatía, registro tratamiento previo, datos analíticos e incidencia de hipoglucemias leves y graves. Se pautan cambios en dieta, veinte minutos entrenamiento en cuidados, derivación a enfermera educadora e inicio de tratamiento con GLP-1 junto con SLGT2. Revisión al 4^o mes analizando los mismos parámetros de primera visita más encuesta sobre efectos secundarios y satisfacción global del paciente. Características clínicas: edad media 71 años, tiempo desde diagnóstico de diabetes 11,3 años.

Resultados: Se presentan en la tabla. Reacciones adversas: 1 vómitos con retirada de liraglutide, 1 infección urinaria persistente, 1 poliuria.

	Primera visita	4 ^o mes
IMC	34,6	29,5
Cintura (cm)	109,3	101,2
TAS	148	123
TAD	76	72
LDL (mg/dl)	103	105
HDL	39	42
TG	184	192
Glicada (%)	8,2%	6,1%
FG (ml/min)	95	102
Album/cr	57	42
Tto insulinas	63% (12)	42% (8)
Dosis insulín u/24h	67,5	46,7
Satisfacción		Si en 84%
Hipogluc leves	1/semana	0
Hipogluc graves	0	0

Conclusiones: A pesar de ser un número muy reducido de pacientes, se constata beneficio en

glicada, reducción de peso, reducción de dosis de insulina (incluso su suspensión). De una forma muy segura para el paciente, reduciendo riesgo de hipoglucemias, y con mayores posibilidades de mantenimiento de peso normalizado. Debemos incluir la optimización de peso como un objetivo de primer orden en el tratamiento del paciente DM tipo 2 con obesidad.