



## 201 - TRATAMIENTO COMBINADO CON ANÁLOGOS DEL GLP-1 E INHIBIDORES DEL SGLT-2 EN LA PRÁCTICA CLÍNICA REAL

M. Damas, A. Muñoz, M. Molina, C.M. Díaz, C. Hernández, I.M. Cornejo, B. Bandera y F.J. Tinahones

UGC Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. España.

### Resumen

**Introducción:** La aparición de nuevos grupos de fármacos antidiabéticos (aGLP-1 e iSGLT-2) con mecanismos de acción complementarios abre nuevas opciones en el tratamiento de pacientes con DM2 con mal control.

**Objetivos:** Evaluar la eficacia de la combinación aGLP-1 e iSGLT2 sobre control metabólico, peso, presión arterial y dosis de insulina en pacientes con DM2.

**Métodos:** Estudio observacional, retrospectivo, basado en la práctica clínica real. Se recogieron pacientes con DM2 y obesidad, a los que se había añadido un nuevo fármaco en la última visita por inadecuado control glucémico, combinando así aGLP-1 e iSGLT-2.

**Resultados:** Se incluyeron 25 pacientes (52% mujeres, edad  $58,2 \pm 10,5$  años, tiempo de evolución  $11,3 \pm 6,5$  años, 56% en tratamiento con insulina). 76% presentaba HTA, 68% dislipemia, 16% enfermedad cardiovascular, 8% retinopatía, 8% nefropatía y 4% neuropatía autonómica. Como aGLP-1, 40% utilizó liraglutide, 28% dulaglutide, 24% exenatide-LAR y 4% lixisentaide. Como iSGLT-2, 88% utilizó dapagliflozina, 8% empagliflozina y 4% canagliflozina. Tras 4 meses de tratamiento, observamos cambios significativos en reducción ponderal (peso  $102,3 \pm 29,8$  Kg vs  $99,1 \pm 29$  Kg, IMC  $37,7 \pm 9,3$  kg/m<sup>2</sup> vs  $36,3 \pm 8,8$  kg/m<sup>2</sup>) y control glucémico (HbA1c  $8,38 \pm 1,1\%$  vs  $7,65 \pm 0,7\%$ ). Observamos también cambios cercanos a la significación estadística en glucemia basal ( $168,6 \pm 37,9$  mg/dL vs  $147,7 \pm 34,6$  mg/dL;  $p = 0,058$ ) y dosis de insulina ( $54,2 \pm 48,5$  UI vs  $47,0 \pm 38,6$  UI;  $p = 0,052$ ). No hubo cambios significativos en presión arterial sistólica/diastólica ni en niveles de triglicéridos, colesterol total, LDL o HDL.

**Conclusiones:** 1. Observamos que la combinación de aGLP-1 e iSGLT-2 disminuye de forma significativa el peso y HbA1c. 2. Se aprecia una disminución, no estadísticamente significativa, en dosis de insulina total y glucemia basal. 3. Se necesitan estudios a largo plazo para evaluar la eficacia, seguridad y el perfil de paciente que más se beneficia del uso combinado de estos fármacos.