



## 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<sub>1c</sub> 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/m<sup>2</sup>, duración diabetes 25,4 años, HbA<sub>1c</sub> inicial 8,2%, y tratamiento iSGLT2 30,6 meses. Los niveles basales de HbA<sub>1c</sub> 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<sub>1c</sub>, 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<sub>1c</sub>, aunque con mayor pérdida de peso en aquellos con IMC  $\geq$  27, sin diferencias en la incidencia de EA.