



125 - FACTORES PREDICTIVOS DE PÉRDIDA DE PESO A 3 AÑOS EN LA COHORTE DE PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 Y SOBREPESO U OBESIDAD EN EL ESTUDIO INTERNACIONAL DISCOVER

J.J. Gorgojo-Martínez¹, V. Hejjaji^{2,3}, F. Tang², A.O. Malik^{2,3}, M. Sequera Mutiozabal⁴, J. Blanco Garnelo⁴, J. Medina Alonso⁴ y S.V. Arnold^{2,3}

¹Unidad de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. ²Saint Luke's Mid America Heart Institute. Kansas City. MO. EEUU. ³University of Missouri-Kansas City. Kansas City. MO. EEUU.

⁴Departamento Médico Cardiometabolismo. AstraZeneca España.

Resumen

Introducción: El programa DISCOVER consta de 2 estudios observacionales prospectivos con seguimiento a 3 años, que incluyó 15.992 pacientes de 38 países con DM tipo 2 que iniciaron un nuevo fármaco antihiper glucemiante como segunda línea terapéutica. La presente comunicación tiene como objetivo analizar los factores predictivos de pérdida de peso tras 3 años de seguimiento en la cohorte de pacientes con sobrepeso y obesidad.

Métodos: Se estudiaron aquellos pacientes que en la visita basal tenían un IMC ≥ 25 kg/m² (IMC ≥ 22 en asiáticos). Los factores predictivos potenciales de pérdida de peso fueron analizados en dos modelos multivariantes: regresión lineal múltiple con medidas repetidas (variable continua % pérdida ponderal) y regresión logística (pérdida ponderal $\geq 5\%$).

Resultados: Se incluyeron 10675 pacientes, edad 57,1 años, mujeres 46,2%, HbA1c 8,3%, P 82,1 kg, IMC 30,3 kg/m². El porcentaje de pacientes con iSGLT-2 y arGLP-1 al final del seguimiento era de un 16,3% y 3,3% respectivamente. La pérdida ponderal media a los 3 años fue 1,1%; un 21,9% de pacientes experimentaron una pérdida $\geq 5\%$. El perímetro de cintura (PC), la hipertrigliceridemia y el tratamiento con arGLP-1 o iSGLT-2 se asociaron con mayor pérdida ponderal, mientras que la falta de seguro médico, la HbA1c, la hipercolesterolemia y el uso de sulfonilureas (SU), glitazonas o insulina se asociaron a ganancia de peso. En el modelo de regresión logística, los factores asociados a una pérdida $\geq 5\%$ fueron edad, sexo femenino, mayor nivel educativo, PC y la prescripción de arGLP-1 o iSGLT-2 (OR 1,51 [1,33-1,72] con estos fármacos). La hipercolesterolemia y el tratamiento con SU, glitazonas o insulina se asociaron a una menor probabilidad de pérdida $\geq 5\%$.

Conclusiones: Un 21,9% de pacientes con sobrepeso y obesidad en el estudio DISCOVER perdieron $\geq 5\%$ del peso corporal. El tratamiento antihiper glucemiante fue un mejor factor predictivo que otros factores específicos del paciente y la enfermedad.