Endocrinol Nutr. 2017;64(Espec Cong 1):2

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

O-059 - RESULTADOS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA REAL DEL TRATAMIENTO COMBINADO CON AGONISTAS DEL RECEPTOR DEL GLP1 E INHIBIDORES DEL COTRANSPORTADOR SODIO-GLUCOSA EN LA DIABETES TIPO 2

E. Márquez Mesa, C. Lorenzo González, Y. Zambrano Huerta, J.G. Oliva García, R. Darias Garzón, B. Emilio Rivero Melián e I. Llorente Gómez de Segura

Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Introducción: La combinación de agonistas de receptor de GLP-1 (ar-GLP1) e inhibidores del cotransportador sodio-glucosa (iSGLT-2) constituye una alternativa prometedora en el tratamiento de la diabetes tipo 2. No obstante, existen pocos resultados sobre esta combinación, tanto en ensayos clínicos aleatorizados como en práctica clínica real.

Objetivos: Describir las características de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) en los que se inicia terapia combinada con ar-GLP-1 e iSGLT-2 en una consulta de endocrinología de área y evaluar la eficacia y seguridad del tratamiento.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo de los pacientes en los que se inició tratamiento combinado con ar-GLP-1 e iSGLT-2 en el CAE RUMEU en el periodo comprendido entre enero y junio de 2016. Las variables recogidas en la consulta inicial fueron edad, sexo, años de evolución de la diabetes, tratamiento farmacológico antidiabético asociado, presencia de complicaciones micro o macro-vasculares y factores de riesgo cardiovascular asociados. Se evaluaron peso, IMC y HbA1c inicial y a los 3 meses del inicio del tratamiento combinado y los efectos secundarios asociados al mismo. Se distribuyo¿ la muestra en 3 grupos: Grupo 1: pacientes con iSGLT-2 a los que se añadió un ar-GLP-1 (n = 7); Grupo 2: pacientes con ar-GLP-1 a los que se añadió un iSGLT-2 (n = 39); y Grupo 3: pacientes a los que se introdujo simultáneamente ar-GLP-1e iSGLT-2 (n = 8). Se analizo¿ la reducción de peso y HbA1c a los 3 meses en los 3 grupos mediante el test de Kruskal-Wallis.

Resultados: Se objetivó disminución significativa de HbA1c: 8,8% vs 7,6% (-1,2%, p < 0,001); peso 98,6 vs 95,5 Kg (-3,1 kg, p < 0,001), e IMC 36,2 vs 34,8 kg/m^2 (-1,4 kg/m^2, p < 0,001). La reducción de HbA1c fue significativamente mayor en el grupo 3 (p = 0,034): -0,9% (grupo 1) vs -0,9% (grupo 2) vs -2,3% (grupo 3). El peso se redujo más en el grupo 3 (p = 0,034): -2,6 kg (grupo 1) vs -3,2 kg (grupo 2) vs -5,9 kg (grupo 3). Los efectos secundarios registrados fueron hipoglucemias (11,5%), candidiasis (3,8%), trastornos gastrointestinales (9,6%).

Características	
N	54

Edad		57,8 ± 10,3 años	
Género mujer		50%	
Tiempo de evolución de la DM2		17,2 ± 9,4	
Complicaciones microvasculares		49,1%	
Complicaciones macrovasculares		28,3%	
HTA		79,6%	
Dislipemia		72,2%	
Obesidad		98,1%	
Tratamiento antidiabético			
Metformina		90,7%	
Insulina		83,3%	
Sulfonilureas		1,9%	
AR-GLP1		iSGLT2	
Dulaglutide	57,4%	Empagliflozina	64,8%
Liraglutide	35,2%	Canagliflozina	20,4%
Lixisenatide	3,7%	Dapagliflozina	14,8%
Exenatide LAR	1,9%		

Conclusiones: En la población estudiada la combinación ar-GLP-1 e iSGLT-2 se ha utilizado en pacientes con DM2 de larga evolución y alto RCV, observándose una reducción significativa a los tres meses de A1c y de IMC, sin evidenciarse efectos secundarios no esperados.

2530-0164 © 2017 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.