



P-182 - EFICACIA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA REAL DEL TRATAMIENTO CONCOMITANTE CON ANÁLOGOS DEL GLP-1 Y GLUCOSÚRICOS

J.G. Oliva García, Y. Zambrano Huerta, E. Márquez Mesa, C. Lorenzo González y E. González Melo

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

Resumen

Introducción: La adición simultánea de análogos de GLP-1 (a-GLP-1) y glucosúricos constituye una opción prometedora en el manejo de la diabetes tipo 2. Sin embargo, los ensayos clínicos con dicha terapia son muy limitados y más aun la publicación de resultados en práctica clínica habitual.

Objetivos: 1) Estudiar la eficacia de la adición simultánea de a-GLP-1 + glucosúricos en nuestro entorno; 2) conocer las características de los pacientes tratados con dicha terapia combinada

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de los pacientes que iniciaron de forma concomitante tratamiento combinado con a-GLP-1 y glucosúricos que acudieron a consultas de nuestro servicio en el periodo enero-junio/2016 (n = 8). Variables recogidas: edad; sexo; años de evolución de la diabetes; presencia de complicaciones y de otros factores de riesgo cardiovascular; tratamiento farmacológico para la DM; HbA1c, peso e IMC previo al inicio de la combinación y a los 3 meses; efectos secundarios asociados al tratamiento. Se efectuó posteriormente un análisis descriptivo de las variables anteriores y se compararon los resultados previos a la terapia con los de los 3 meses (test de Wilcoxon).

Resultados: Edad: $62 \pm 12,1$ años; hombre/mujer: 37,5/62,5%; tiempo de evolución de la DM-2: $18,7 \pm 12,6$ años. Otros FRCV: HTA (75%); dislipemia (75%); obesidad (87,5%). Complicaciones: microvasculares (75%), macrovasculares (12,5%). Tratamiento farmacológico de la DM: metformina (100%), insulina (87,5%), a-GLP-1 (100%), glucosúricos (100%). Tipo de a-GLP-1: dulaglutide (n = 7; 87,5%), albiglutide (n = 1; 12,5%). Tipo de glucosúrico: empagliflozina (n = 6; 75%); canagliflozina (n = 1; 25%); dapagliflozina (n = 1; 25%). HbA1c: $9,7 - > 7,4\%$ (-2,3%, p = 0,012). Peso: $96,9 - > 91$ kg (-5,9 kg, p = 0,028); IMC: $39,8 - > 37,1$ kg/m² (-2,7 kg/m², p = 0,043). Efectos secundarios registrados: hipoglucemias (n = 1), náuseas/vómitos (n = 1).

Conclusiones: 1) En nuestro entorno la combinación concomitante a-GLP-1 + glucosúricos se ha utilizado en diabéticos evolucionados muy mal controlados y con muy elevado riesgo cardiovascular; 2) en ese perfil de paciente complejo, la adición simultánea de a-GLP-1+glucosúrico se muestra muy eficaz en términos de reducción de HbA1c (-2,3%) y peso (-5,9 kg).