



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



O-041 - CAMBIOS EN PARÁMETROS DE CONTROL GLUCÉMICO Y PESO EN LA COHORTE ESPAÑOLA DEL PROGRAMA DISCOVER A LOS 12 MESES DE INICIO DE SEGUNDA LÍNEA ANTIHIPERGLUCEMIANTE

J.J. Gorgojo Martínez^a, A. González Gamarra^b, C. Morales Portillo^c, L. García Ortiz^d, L. Sánchez Vadillo^e, F. Ferré Larrosa^f y U. Aranda Oliva^g

^aUnidad de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón, Madrid. ^bCentro de Salud Goya II, Madrid. ^cUnidad de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

^dCentro de Salud La Alamedilla, Salamanca. ^eCentro de Salud Elx-Plá, Elche. ^fCentro de Salud Espinardo, Murcia.

^gAstraZeneca SA. Departamento Médico cardiometabolismo, Madrid.

Resumen

Objetivos: El programa DISCOVER se compone de dos estudios observacionales prospectivos con seguimiento a 3 años que incluyó 15.992 pacientes de 38 países con diabetes tipo 2 (DM2) que iniciaron un nuevo fármaco antihiperglucemiante como segunda línea terapéutica [NCT02322762 (DISCOVER) y NCT02226822 (J-DISCOVER)]. El objetivo del presente estudio es analizar el tipo de medicación en el momento basal así como los cambios en HbA1c, glucosa plasmática en ayunas (GPA), glucosa postprandial (GPP) y peso, entre otros factores de riesgo cardiovascular, de los pacientes participantes en España en los 12 primeros meses de seguimiento.

Material y métodos: Una selección de variables de estudio (GPA, GPP, HbA1c, peso, IMC, presión arterial, lípidos, hipoglucemias y cambios en terapia antihiperglucemiante) se analizó en aquellos pacientes con datos disponibles en el momento basal y al año de seguimiento. El método estadístico utilizado para analizar la diferencia entre las medias fue el ANOVA unidireccional. Los cambios a lo largo de los 12 meses fueron ajustados con respecto a los valores basales usando la media de mínimos cuadrados.

Resultados: Se incluyeron 225 pacientes, varones 62,7%, tiempo de evolución DM2 5,1 (2,0-8,8) años,* monoterapia con metformina (MET) 83,6%, edad 62,9 (11,6) años, GPA 159,8 (50,5) mg/dl, GPP 180,3 (56,8) mg/dl, HbA1c 7,7 (1,5)%, peso 86,2 (18,3) kg, IMC 31,9 (6,5) kg/m². Se analizó la evolución de 210 pacientes con datos a 1 año. Los tratamientos de segunda línea de intensificación más frecuentes fueron: MET+iDPP4 (35,6%), MET+ iSGLT2 (13,8%) y MET + ARGLP-1 (8,5%). Los cambios medios a los 12 meses fueron: HbA1c, -0,89% (p < 0,001); GPA, -24,9 mg/dl (p < 0,001); GPP, -40,1 mg/dl (p = 0,019); y peso corporal, -0,39 kg (p = 0,974). A los 12 meses la HbA1c media fue 6,9%; un 65,2% de los pacientes alcanzaron una HbA1c ≤ 7%, frente a 35,1% al inicio del estudio (p < 0,001). Un 20,3% de los pacientes experimentaron una reducción de peso ≥ 5% (p < 0,001). Se observaron reducciones significativas en colesterol total (-15,4 mg/dl, p = 0,008) y LDL-c (-5,6 mg/dl, p = 0,04), pero no hubo diferencias significativas en la presión arterial sistólica o diastólica. No se registró ninguna hipoglucemia grave a lo largo del seguimiento.

Conclusiones: En la cohorte española del programa DISCOVER se observó una reducción significativa de los parámetros de control glucémico y lipídico a los 12 meses, con valores medios de HbA1c en el rango recomendado por las guías de práctica clínica. Sin embargo, sólo un reducido porcentaje de pacientes consiguió una pérdida ponderal clínicamente significativa.

*Datos basales: media (DE) excepto tiempo evolución DM2 [mediana (rango intercuartílico)].