



P-078 - BENEFICIO DEL TRATAMIENTO COMBINADO CON ARGLP-1 E ISGLT2 EN LOS RESULTADOS RENALES EN LA DIABETES TIPO 2

N. Gros Herguido^a, K.K. Bjerring Clemmensen^{b,c}, B. Zareini^d, T. Gerds^e, K. Kold Sørensen^d, K. Kvist^b, J.P. David^b y C. Torp-Pedersen^d

^aEndocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España. ^bNovo Nordisk A/S, Søborg, Dinamarca. ^cSteno Diabetes Center Copenhagen, Herlev, Dinamarca. ^dDepartment of Cardiology, Copenhagen University Hospital-North Zealand Hospital, Hillerød, Dinamarca. ^eSection of Biostatistics, University of Copenhagen, Copenhagen, Dinamarca.

Resumen

Objetivos: El uso del tratamiento combinado con agonistas del receptor del péptido similar al glucagón tipo 1 (arGLP-1) e inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2) está en aumento, pero falta evidencia en vida real sobre su beneficio renal. El objetivo del estudio es comparar el tratamiento combinado con arGLP-1 e iSGLT2 con otras terapias duales de segunda línea para la diabetes tipo 2 con respecto a los resultados renales.

Material y métodos: Entre 2010 y 2021, se realizó seguimiento de los pacientes incluidos en los registros nacionales daneses desde el inicio del tratamiento dual de segunda línea para la diabetes tipo 2. Los objetivos a estudiar fueron: enfermedad renal crónica, enfermedad renal terminal y disminución > 50% de la TFGe desde el inicio del seguimiento. El riesgo estimado después de 1 de 4 combinaciones de terapia dual se determinó utilizando un marco de inferencia causal longitudinal asumiendo que todos los pacientes siguieron una terapia dual durante 5 años.

Resultados: En total se incluyeron 87.201 personas (arGLP-1 e iSGLT2: 14.831, arGLP-1 y DPP4/SU/TZD: 20.417, iSGLT2 y DPP4/SU/TZD: 22.803, combinación dual DPP4/SU/TZD: 29.150). La ratio de riesgo a 5 años (IC del 95%) del tratamiento combinado con arGLP-1 e iSGLT2 en comparación con la referencia (combinación dual DPP4/SU/TZD) para la enfermedad renal crónica fue: 1,03 (0,97-1,08), para la enfermedad renal terminal fue: 0,12 (0,09-0,15) y para la disminución > 50% en TFGe fue: 0,52 (0,45-0,59).

Conclusiones: El tratamiento combinado con arGLP-1 e iSGLT2 en comparación con otras terapias duales da como resultado una mayor reducción del riesgo de enfermedad renal terminal y de la disminución de la TFGe, mientras que la doble terapia con iSGLT2 y DPP4/SU/TZD mostró una mayor reducción del riesgo de enfermedad renal crónica.