



D-023 - EXPERIENCIA CLÍNICA TRAS DOCE MESES DE USO DE ISGLT-2 ASOCIADOS A AGLP-1

M. Jiménez Baquero¹, Á. Blanco Becerra¹ y L. Martínez Martínez²

¹Medicina Interna. Clínica Nuestra Señora del Perpetuo Socorro. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

²Medicina Interna. Clínica Nuestra Señora de la Salud. Cádiz (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Confirmar la eficacia y seguridad del uso de iSGLT-2 asociados a aGLP-1, solos o en combinación en pacientes con sobrepeso y diabetes mellitus tipo 2 (DM-2), comprobar su tolerancia y analizar su efecto sobre el peso y el control glucémico.

Material y métodos: Seleccionamos pacientes atendidos en consultas del 01/05/18 al 01/05/19, con sobrepeso y DM-2 y en tratamiento previo con iSGLT-2 o aGLP-1, que se ajustó a la combinación. Realizamos análisis descriptivo incluyendo tasa de FGE, tratamiento antidiabético previo y motivo de cambio. Se analizó tras 6 y 12 meses, la diferencia de peso, de hemoglobina glicosilada (HbA1c) y la existencia de efectos adversos.

Resultados: Incluimos a 61 pacientes: 41,2% mujeres, edad media 56,4 años, con FGE normal y evolución de DM-2 de 11,4 años. Todos en tratamiento con ADO y 18 (29,5%) insulino dependientes. 42 (68,9%) en tratamiento con iSGLT-2 y 19 (31,1%) con aGPL-1. El motivo de inicio fue mal control en 18 (29,5%) y no alcanzar objetivo de peso en 43 (70,4%). Tras 6 y 12 meses, se evidenció una pérdida de 8,3 y 10,8 Kg respectivamente y una disminución de HbA1c de 1,46 y 1,98%. Al final se objetivó una reducción de 12 unidades de insulina diarias. 4 refirieron náuseas y 2 candidiasis vaginal. No se objetivaron hipoglucemias relevantes.

Discusión: iSGLT2 y aGLP-1 en combinación son una herramienta eficaz y segura, especialmente en pacientes con sobrepeso. Los resultados orientan a que su utilización en combinación tiene efecto sinérgico, permitiendo mejor control glucémico, disminuyendo el peso y permitiendo reducir las dosis de insulina. Los beneficios del uso en combinación se instauran precozmente.

Conclusiones: La combinación se ha mostrado segura y eficaz en nuestra práctica clínica pudiendo ser una alternativa válida en nuestros pacientes, que favorece la adherencia y continuidad de su uso.

Bibliografía

1. Frías JP, Guja C, Hardy E, Ahmed A, Dong F, Öhman P, et al. Exenatide once weekly plus dapagliflozin once daily versus exenatide or dapagliflozin alone in patients with type 2 diabetes inadequately controlled with metformin monotherapy (DURATION-8): a 28 week, multicentre, double-blind, phase 3, randomised controlled trial. *Lancet Diabetes Endocrinol.*

