



## V-234. - LOS PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 OBESOS EN TRATAMIENTO CON EL MÉTODO DIAPROKAL® CONSIGUEN MAYOR PÉRDIDA DE PESO Y MEJOR CONTROL METABÓLICO QUE CON UNA DIETA HIPOCALÓRICA. ESTUDIO DIAPROKAL

A. Martínez Riquelme<sup>1</sup>, A. Goday Arno<sup>2</sup>, D. Bellido Guerrero<sup>3</sup>, F. Casanueva Feijo<sup>4</sup> <sup>1</sup>Unidad de Endocrinología, Instituto Médico Láser. Madrid. <sup>2</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital del Mar. Barcelona. <sup>3</sup>Servicio de Endocrinología. Hospital Arquitecto Marcide. Ferrol (A Coruña). <sup>4</sup>Servicio de Endocrinología, Metabolismo y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago. Santiago de Compostela (A Coruña).

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la eficacia en la pérdida de peso y la mejora en el control metabólico con un método basado en dieta proteinada (Método Diaprokal®) vs una dieta hipocalórica en pacientes diabéticos tipo 2 obesos.

**Métodos:** Ensayo clínico aleatorizado (1:1), abierto, controlado, prospectivo, multicéntrico, con pacientes diabéticos tipo 2 obesos no-insulinodependientes sometidos a tratamiento de pérdida de peso con dieta proteinada (DP) en comparación con una dieta hipocalórica (DH). Participaron médicos endocrinólogos de 7 hospitales españoles. El seguimiento fue de 4 meses, con controles cada 15 días. Se recogieron datos clínicos ponderales (peso, IMC y perímetro cintura [PC]), variables de control metabólico (glucemia, HbA1c, insulínresistencia = índice HOMA > 3,2) y datos de seguridad y tolerabilidad. Se han comparado la pérdida de peso y las variables de control metabólico entre grupos, mediante pruebas ANOVA o t de Student en caso de variables continuas y la prueba exacta de Fisher para las variables categóricas.

**Resultados:** Se incluyeron 89 pacientes, de los cuales 76 (40 grupo DP y 36 grupo DH) completaron el estudio. No hubo diferencias significativas basales entre grupos. Todos los pacientes disminuyeron de peso, de IMC y de PC, aunque las diferencias fueron superiores en el grupo DP (peso: -14,12 kg vs -4,37 kg; IMC: -5,06 kg/m<sup>2</sup> vs -1,66 kg/m<sup>2</sup>; PC: -11,83 cm vs -4,72 cm; todos p < 0,001). A los 4 meses el control de la glucemia fue superior en el grupo DP (media: 111,40 ± 26,86 mg/dl vs 127,13 ± 27,15 mg/dl; p = 0,010). El promedio de disminución de la HbA1c fue superior en el grupo DP (-0,88% vs -0,41%; p = 0,0122). El porcentaje de pacientes con HbA1c ≥ 7% se redujo -33,9% en el grupo DP y sólo -9,2% en el grupo DH. El porcentaje de pacientes con insulínresistencia disminuyó -41,4% en DP vs -15,4% en DH. La DP se mostró segura a nivel hepático y renal. Los efectos secundarios fueron la mayoría leves y transitorios.

**Conclusiones:** La dieta proteinada (Método Diaprokal) consigue mayor pérdida de peso y un mejor control metabólico que la dieta hipocalórica en pacientes diabéticos obesos.