

**NOTA DE PRENSA**

**Hoy se celebra el Día Mundial de la Diabetes**

**UN ESTUDIO REALIZADO EN TRES HOSPITALES GADITANOS DEMUESTRA POR PRIMERA VEZ QUE LOS NUEVOS TRATAMIENTOS PARA LA DIABETES (AGONISTAS DEL GLP1) SON SEGUROS EN PACIENTES CON TRASPLANTE RENAL**

**Se trata del primer estudio multicéntrico realizado al respecto: en ninguno de los 96 pacientes a los que se hizo seguimiento se documentaron episodios de rechazo agudo ni desarrollo de anticuerpos donantes específicos.**

**El estudio se llevó a cabo en los centros hospitalarios Puerta del Mar, de Cádiz, el Hospital de Jerez de la Frontera, y el Hospital de Puerto Real**

**La investigación, presentada en el 53º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nefrología, concluye que este fármaco “puede ser una opción” para el manejo de la diabetes tipo 2 en estos pacientes.**

**14 de noviembre.-** La Enfermedad Renal Crónica (ERC) ha aumentado casi un 30% en la última década y hoy se estima que la sufren cerca de 7 millones de españoles: su principal causa es la diabetes tipo 2. De todos estos pacientes hay un porcentaje cada vez más relevante, que presenta la función renal muy disminuida. Estos pacientes, los más graves, más de 66.000, necesitan un tratamiento que reemplace la función de sus riñones: **diálisis**[o trasplante](https://www.epe.es/es/sanidad/20230329/actividad-trasplantes-crecimiento-espana-2023-85330927). Cuando está indicada y resulta posible, esta última opción es la mejor para el paciente. De ahí que, entre los últimos diez años, entre 2.500 y 3.500 pacientes hayan recibido cada año un trasplante de riñón en nuestro país. Muchos de ellos ya presentaban diabetes tipo 2 y otros la desarrollan después del trasplante: controlarla es un objetivo fundamental para evitar el deterioro de su salud.

Ahora, un estudio realizado en tres hospitales andaluces de la provincia de Cádiz acaba de evaluar por primera vez los beneficios que podrían tener en estos pacientes trasplantados los nuevos fármacos para la diabetes, los agonistas del GLP1. Se trata del primer estudio multicéntrico que reporta la eficacia y seguridad de estos medicamentos en pacientes trasplantados, avalando su uso para el tratamiento de la diabetes mellitus también en estos pacientes.

El estudio se llevó a cabo en los centros hospitalarios Puerta del Mar, de Cádiz, el Hospital de Jerez de la Frontera y el Hospital de Puerto Real, entre febrero de 2016 y julio de 2022. En este periodo 96 pacientes trasplantados con diabetes tipo 2 iniciaron tratamiento con arGLP-1, de los cuales 84 pacientes cumplieron el seguimiento mínimo de 6 meses y 64 pacientes de 1 año. Cuarenta y dos (43.7%) pacientes habían desarrollado la diabetes pos-trasplante.

El seguimiento de los pacientes no documentó episodios de rechazo agudo ni desarrollo de anticuerpos donantes específicos (DSA) *de novo*. Los principales efectos adversos (en 16 pacientes) fueron gastrointestinales, no realizándose cambios en el tratamiento por este motivo. Los autores concluyen que los agonistas del GLP1 “pueden ser una opción para el manejo de la diabetes tipo 2 en estos pacientes”.

Los resultados de este estudio se han presentado en el 53 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nefrología, que ha reunido a más de 1.200 especialistas en Palma de Mallorca.

**Para más información, contactar Gabinete de Prensa de la S.E.N.**

**Euromedia Comunicación. Manuela Hernández Jesús Herrera 954 62 27 27 / 651 86 72 78**

**RESUMEN DEL ESTUDIO**

Uso de los agonistas del receptor del péptido similar al glucagón tipo 1 en pacientes diabéticos trasplantadosrenales.

**Autores**

LA. VIGARA SÁNCHEZ 1, F. VILLANEGO FERNÁNDEZ 1, C. ORELLANA CHÁVEZ 1, M. EADY ALONSO2, MG. SÁNCHEZ MÁRQUEZ 3, MB. GARCÍA JIMÉNEZ 2, M. ALONSO MOZO1, JM. AMARO MARTÍN1, T. GARCÍA ÁLVAREZ 1, A. MAZUECOS BLANCA 1

1Servicio de Nefrología. Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz),2Servicio de Nefrología. Hospital Universitario de Jerez (Jerez de la Frontera),3Servicio de Nefrología. Hospital Universitario de Puerto Real (Puerto Real)

*La comunicación corresponde a un grupo de trabajo o un estudio multicentrico: Estudio multicéntrico de 3 centros que siguen pacientes trasplantados en la provincia de Cádiz (Hospital Puerta del Mar, Hospital de Jerez de la Frontera y Hospital de Puerto Real)*

**Contenidos**

Introducción

Los agonistas del receptor del péptido similar al glucagón tipo 1 (arGLP-1) podrían tener beneficios en el trasplante renal (TR).El objetivo de nuestro estudio es describir la efectividad y seguridad de los aGLP-1 en TR.

Material y métodos

 Estudio de cohortes retrospectivo de los pacientes TR con DM que iniciaron arGLP-1 en 3 centros hospitalarios de la provincia de Cádiz (Hospital Puerta del Mar, Hospital de Jerez y Hospital de Puerto Real) entre febrero de 2016 y julio de 2022.Se recogió filtrado glomerular estimado (FGe), proteinuria y peso al inicio del tratamiento y tras 6 y 12 meses. Analizamos control glucémico, tensión arterial, perfil lipídico y niveles y dosis de tacrolimus. Documentamos episodios de rechazo agudo (RA), anticuerpos donantes específicos (DSA) de novo y efectos adversos. Se realizaron pruebas paramétricas y no paramétricas según la normalidad de la muestra.

Resultados

En este periodo 96 TR con DM iniciaron tratamiento con arGLP-1 de los cuales 84 pacientes cumplieron el seguimiento mínimo de 6 meses y 64 pacientes de 1 año. Cuarenta y dos (43.7%) pacientes habían desarrollado DM post- TR. La edad media fue de 62 años y el 56% eran hombres. El FGe medio fue de 47.3 ml/min/1,73 m2, el IMC medio al inicio del tratamiento fue de 35.8 kg/m2 y la mediana de tiempo post-TR fue de 47 meses. El arGLP-1 más prescrito fue semaglutide (66.7%).La terapia inmunosupresora de mantenimiento utilizada fue esteroides (93.8 %), tacrolimus (92.7%), micofenolato (89.6%) everolimus (4.2%) y ciclosporina (3.1%). Las variables comparadas durante el seguimiento se muestran en la tabla 1. En cuanto a los efectos adversos dieciseis pacientes sufrieron efectos adversos gastrointestinales. No se realizaron cambios en la formulación de micofenolato ni en la dosis por este motivo. No se documentaron episodios de RA ni desarrollo de DSA de novo. No encontramos diferencias en la dosis y el porcentaje de pacientes que toman estatinas durante el seguimiento. Hubo un mayor número de pacientes con iSGLT2 (p=0.031) y calcioantagonistas al año (p=0.031).

Conclusiones

 Mostramos el primer estudio multicéntrico que reporta la eficacia y seguridad de los arGLP-1 en pacientes TR. Nuestros resultados demuestran que puede ser una opción para el manejo de la DM en TR