Remisión a los 2 años de la diabetes tipo 2 y morfología del páncreas: un análisis post-hoc del ensayo abierto y aleatorizado por conglomerados DiRECT<sup>1</sup>
Resumen

Carlos J. Aragón-Ayala

Actualizado el 26/Apr/2021



## Morfología del pancreas

- Volumen disminuido en diabetes mellitus tipo 2 (DM2) (20-30%)
- ▶ Bordes irregulares

# ¿Alteraciones morfológicas como predisponentes o secundarios a la DM2?

- Secundario
- Deficiencia de la función endocrina:
  - Insulina como factor de crecimiento
  - Otros factores de crecimiento
  - Grasa intrapancreática como fibrosante

#### Antecedentes

- Estudio previo no encontró aumento de volumen en pacientes cuya glucosa se mantuvo como no diabética por **6 meses**.
- Hipótesis: El efecto sería a mayor plazo
- ► El ensayo clínico DiRECT ha logrado un buen control de glucosa en el 36% de su grupo intervención en 2 años.

## **Objetivos**

Determinar si ocurren cambios en el volumen y forma del páncreas durante 2 años de remisión de DM2

## Metodología

#### Diseño de estudio

Análisis post-hoc de la base de datos DiRECT

#### Criterios de inclusión

- ▶ 20 y 65 años de edad
- b diagnosticados de diabetes tipo 2 en los 6 años anteriores
- ► IMC de 27 a 45 kg/m²

#### Criterios de exclusión

- uso actual de insulina
- ▶ HbA1c superior al 12% (108 mmol/mol) o superior
- pérdida de peso de más de 5 kg en los 6 meses anteriores
- ► tasa de filtración glomerular estimada registrada recientemente inferior a 30 mL/min por 1-73 m².

## **Grupo 1: Voluntarios no diabéticos sanos**

- Se agregó al estudio un grupo de no diabéticos como control de 25 participantes
- Emparejamiento por edad, sexo, peso después de la pérdida de peso

## Grupo 2: Diabéticos con intervención

- ▶ el programa de control de peso Counterweight-Plus (dieta de fórmula líquida [825-853 kcal/día] durante 3-5 meses),
- seguido de la reintroducción gradual de alimentos
- y una fase de mantenimiento del peso de baja intensidad hasta los 24 meses.

## Grupo 3: Diabéticos sin intervención:

 continuaron con su tratamiento rutinario de la diabetes basado en las guías clínicas actuales

#### **Evaluaciones**

- **)** 0, 5, 12 y 24 meses
- Luego de ayuno toda la noche
- Incluye:
  - Secreción de insulina
  - Resonancia magnética (volumen, forma, grasa intrapancreática, Grasa subcutánea y visceral)
  - ► HbA<sub>1c</sub>
  - Proteína C Reactiva
  - ▶ TG totales
  - Glucosa
  - ► IGF-1, GDF-15, and FGF-21
  - Resistencia a la insulina (HOMA2 calculator)
- Respuesta = HbA1c <6-5% [48 mmol/mol] y glucemia en ayunas <7 mmol/L, sin medicación antidiabética desde el inicio

#### Desenlaces de interés

- Volumen pancreático
- Irregularidades del borde pancreático (dimensión fractal)

## **Comparaciones**

- Respondieron a la intervención de pérdida de peso vs No respondieron
- Diabéticos con intervención vs No diabéticos sanos (ver grado de normalización)
- Diabeticos sin intervención vs No diabéticos sanos

### Análisis estadístico I

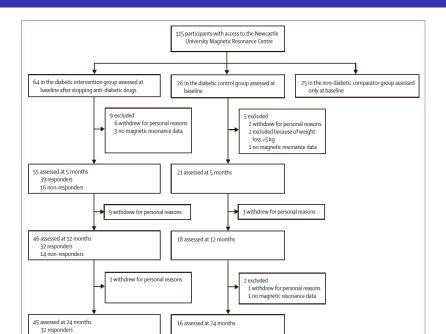
- modelo de regresión de efectos mixtos (ANOVA, Bonferroni) para evaluar el cambio en desenlaces de interés
- ajustar la edad, el sexo, la duración de la diabetes, el peso corporal inicial y el volumen del páncreas inicial o la dimensión fractal.
- Para los valores absolutos, media (SD) o mediana (IQR) según la distribución de los datos.
- Para los cambios con respecto al inicio, los datos se presentan como media (IC del 95%).
- Para los datos pareados, prueba t pareada de Student o la prueba de rangos con signo de Wilcoxon según la distribución de los datos.
- Para los análisis no pareados, se utilizó la prueba U de Mann-Whitney o la prueba t de dos muestras.
- Para la correlación, se utilizó el rango de Pearson o el de Spearman, según el caso.

#### Análisis estadístico II

- Minitab (versión 17) y SPSS (versión 26).
- ▶ p<0-05 era estadísticamente significativo.

## Resultados

#### Perfil del estudio



## Cambio de volumen en todos los grupos

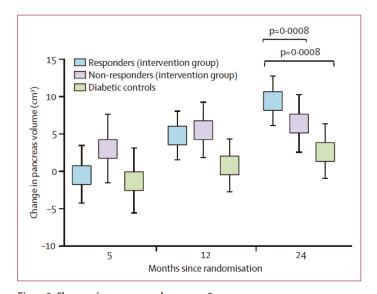
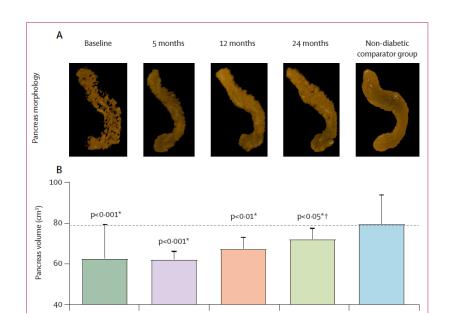
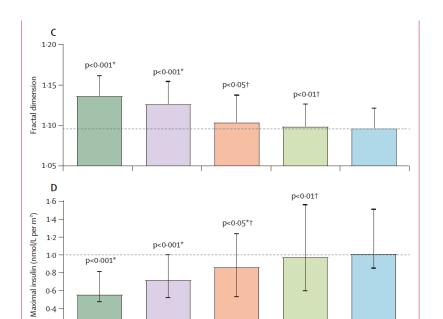


Figure 2: Changes in pancreas volume over 2 years
Figure shows mean (95% CI) changes in pancreas volume from baseline to 5, 12,

## Cambios en forma y volumen en grupo intervención



## Bordes (fractal) y secreción de insulina



## Discusión

#### Discusión

- Primer estudio
- ▶ Hasta 90% de volumen de un sano
- Completo retorno a la regularidad de borde pancreático
- Asociado a disminución de grasa intrapancreática
- Retorno a la normalidad de secreción de insulina de primera fase

#### **Conclusiones**

Sugerimos que el páncreas pequeño e irregular, típico de la diabetes de tipo 2, es secundario al propio estado de la enfermedad y vuelve a la normalidad durante 2 años de remisión inducida por la pérdida de peso con la dieta.<sup>1</sup>

### Referencias I

1.

Al-Mrabeh A, Hollingsworth KG, Shaw JAM, et al. 2-Year Remission of Type 2 Diabetes and Pancreas Morphology: A Post-Hoc Analysis of the DiRECT Open-Label, Cluster-Randomised Trial. *The Lancet Diabetes & Endocrinology*. 2020;8(12):939-948. doi:10.1016/S2213-8587(20)30303-X