

REVISÃO INTEGRATIVA OU REVISÃO SISTEMÁTICA - CIÊNCIAS DA
SAÚDE

**EFEITOS CARDIORRENAIS DA TERAPIA COMBINADA COM GLP1-RA E
SGLT2I EM PACIENTES COM DIABETES TIPO 2: REVISÃO SISTEMÁTICA
DE EVIDÊNCIAS OBSERVACIONAIS**

David Constante Borghi Neto (davidborghi@outlook.com)

Ana Clara Moreira Seabra (anaclaramoreiraseabra22@hotmail.com)

Silvana Pereira Cordeiro (silvana.pereira.cordeiromed2024@hotmail.com)

Ronei Beleza Menezes (roneibeleza@hotmail.com)

Jessica Reco Cruz (jessica_ge18@hotmail.com)

A associação entre agonistas do receptor de GLP-1 (GLP-1RA) e inibidores do SGLT2 (SGLT2i) tem despertado crescente interesse clínico por potencializar benefícios cardiorrenais em pacientes com diabetes mellitus tipo 2 (DM2). Objetivou-se realizar uma revisão sistemática para avaliar a efetividade e segurança da combinação GLP-1RA + SGLT2i na prevenção de eventos cardiorrenais em indivíduos com DM2, priorizando evidências observacionais de mundo real para atualizar o uso combinado (adição ou troca) versus monoterapia. Foram incluídos 9 estudos observacionais (2021-2025). Utilizaram-se bases de dados como PubMed, Scopus, Web of Science e literatura aberta. Incluíram-se pesquisas que compararam o uso combinado (incluindo adição ou troca) e isolado de GLP-1RA e SGLT2i em adultos com DM2, excluindo revisões narrativas, ensaios clínicos e publicações sem dados originais. A qualidade metodológica dos estudos foi avaliada por meio do

checklist STROBE (adaptado), que atribui pontuações de 0 a 2 para cada item, sendo 2 para “sim”, 1 para “parcial” e 0 para “não atendido”. O escore máximo possível foi de 44 pontos, classificados como alta qualidade (≥ 35 pontos), moderada (25-34) e baixa (< 25). Todos os estudos analisados alcançaram pontuação elevada, com escores iguais ou superiores a 41 pontos, indicando alta qualidade metodológica. O tamanho das amostras variou de 416 a mais de 700.000 pacientes. A terapia combinada reduziu significativamente eventos cardiovasculares maiores (20-46%), insuficiência cardíaca (30-57%), mortalidade global (20-45%) e eventos renais graves (até 57%). As limitações envolveram seguimento curto, heterogeneidade entre fármacos e viés de confusão residual. A combinação GLP-1RA + SGLT2i mostrou benefícios cardiorrenais superiores à monoterapia em evidências observacionais de alta qualidade conforme o checklist STROBE (adaptado), sustentando seu potencial no manejo integrado do diabetes tipo 2. No entanto, ainda persistem lacunas sobre duração ideal e efeitos em subgrupos, demandando ensaios clínicos confirmatórios.

Palavras-chave: terapia combinada receptor do peptídeo semelhante ao glucagon 1 inibidores do transportador 2 de sódio-glicose diabetes mellitus tipo 2 desfechos cardiorrenais.