



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



194 - EXPERIENCIA DE VIDA REAL EN EL USO DE DAPAGLIFLOZINA EN DIABÉTICOS TIPO 2

J. Abuín, V.K. Doulatram, F.J. Sánchez, S. Valdés, M.J. Tapia, R. Vallejo, V. Morillas, I. Ruiz y G. Oliveira

Hospital Regional Universitario de Málaga. España.

Resumen

Introducción: Los inhibidores de SGLT2 han supuesto una revolución en el tratamiento antidiabético, mostrando mejoría en el control glucémico y en el perfil metabólico. A pesar de los muchos estudios existentes, no hay disponibles datos claros sobre uso en la práctica clínica habitual.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo en pacientes con diabetes tipo 2 atendidos en el Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Regional de Málaga entre noviembre de 2014 y abril de 2017, en los que se prescribió dapagliflozina. Se accedió a los datos mediante una búsqueda dirigida por palabras clave en el soporte informático. Se recogieron peso, talla y tensión arterial, así como datos bioquímicos de la visita de primera prescripción y a los 6 y 12 meses.

Resultados: Se recogieron datos de 50 pacientes, 20 varones y 30 mujeres (60%), con una edad media al diagnóstico de $56,1 \pm 11,5$ años. El peso medio basal fue de $99,8 \pm 25,7$ kg, con un IMC de $38,2 \pm 7,8$ kg/m². Presentaban una media de $10,6 \pm 8,1$ años de evolución de su diabetes y una HbA1c de $8,0 \pm 1,1\%$. Hasta un 64% padecía de hipertensión y un 60% de dislipemia. Hubo retirada de tratamiento en 10 casos (21,3%). Se produjeron 5 casos de infección genitourinaria (10,0%). La HbA1c se redujo $0,8 \pm 1,2\%$ a los 6 meses y $0,8 \pm 1,2\%$ a los 12 meses ($p = 0,001$). El peso descendió en $4,1 \pm 5,3$ kg a los 6 meses ($p = 0,001$) y en $3,4 \pm 4,4$ kg al año ($p = 0,001$). También encontramos un descenso significativo del filtrado glomerular a los 6 meses ($2,0 \pm 4,8$ mL/min; $p = 0,041$) la TAS ($11,6 \pm 22,1$ mmHg, $p = 0,03$) y un aumento de HDL ($5,0 \pm 7,8$ mg/dl, $p = 0,009$) a los 6 meses. No se obtuvieron otros cambios significativos en el perfil lipídico. No hay diferencias significativas en reducción de las dosis de insulina.

Conclusiones: Estos resultados apoyan el uso de dapagliflozina como antidiabético, especialmente en pacientes con síndrome metabólico. Los resultados actuales son similares a los ya obtenidos en estudios pivotaes.