



175 - PRUEBA DE TOLERANCIA A METFORMINA DE LIBERACIÓN MODIFICADA + SITAGLIPTINA EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 CONSIDERADOS INTOLERANTES A METFORMINA TRATADOS CON iDPP4; SATISFACCIÓN Y SUS DETERMINANTES

R.J. de León Durango¹, A. Hernández Lázaro¹, C. Ríos Gómez¹, B. Santana Ojeda¹, I. Molinero Marcos¹, C. Arnás León^{1,2}, P.M. Fernández-Trujillo Comenge¹, A.D. Santana Suárez¹, A. Kuzior² y F.J. Martínez Martín^{1,2}

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, Las Palmas de Gran Canaria. ²Endocrinología y Nutrición, Hospitales Universitarios San Roque, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: La tolerabilidad gastrointestinal de metformina de liberación modificada (MLM) es muy superior a la de metformina convencional. Recientemente ha sido introducida en nuestro mercado, aunque solamente en combinación fija con sitagliptina (comprimidos de 1.000/50 mg). Nos propusimos estudiar la satisfacción de los pacientes con DMT2 considerados intolerantes a metformina al ser tratados con esta combinación, y los factores asociados con esta satisfacción.

Métodos: Reclutamos pacientes con DMT2, HbA_{1c} > 7% y FG estimado (CKD-EPI) > 45 mL/min/1,73 m², etiquetados de intolerantes a metformina por síntomas gastrointestinales y tratados con iDPP4 (con o sin otra medicación hipoglucemiante). Se cambió el iDPP4 a la combinación mencionada, tomando 1 comprimido con la cena durante un mes y seguidamente 2 comprimidos juntos si la tolerancia era suficientemente buena. Si tenían medicación hipoglucemiante adicional no se les modificó. Se obtuvieron datos de peso, PA, HbA_{1c} y glucosa basal al inicio y a los 3-4 meses; los datos de tolerancia y satisfacción se obtuvieron mediante cuestionario. Los pacientes otorgaron consentimiento informado.

Resultados: Se obtuvieron datos de 48 pacientes: 32 mujeres, edad 54 ± 8 años, duración de DMT2 7 ± 3 años. 44 toleraron un comprimido diario y 37 dos. 27 expresaron muy buena satisfacción, 9 buena, 6 indiferente, 3 mala y 1 muy mala, 2 no expresaron opinión. La glucemia basal se redujo en 34 mg/dL (1 comp.) y 43 mg/dL (2 comp.); y la HbA_{1c} en 0,6% (1 comp.) y 0,9% (2 comp.). El análisis de regresión logística identificó la falta de efectos adversos como el único predictor independiente de satisfacción buena o muy buena, mientras que los cambios en glucosa, HbA_{1c}, peso y PA no predijeron satisfacción.

Conclusiones: Una gran mayoría de pacientes toleraron el cambio a MLM + sitagliptina, que resultó muy satisfactorio: 3/4 expresaron satisfacción alta o muy alta. El determinante mayor de satisfacción fue la ausencia de efectos adversos.