



162 - CETOACIDOSIS DIABÉTICA EN PACIENTES TRATADOS CON DAPAGLIFLOZINA: DESCRIPCIÓN DE TRES CASOS

J. García Fernández, M.T. Herrera Arranz, M.P. Olvera Márquez, Z. Huerta Yolanda, P. Izquierdo Marcos, R. Rocha Andrea, L. González Cristina, M. Mesa Elena y J.E. Palacio Abizanda

Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Introducción: Dapagliflozina es un antidiabético oral (ADO) del grupo de los inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa 2 (SGLT2). Su uso ha demostrado reducir la hemoglobina glicosilada (HbA1c), la variabilidad glucémica, la tensión arterial y el peso, sin incrementar el riesgo de hipoglucemia. Sin embargo, estudios recientes han revelado un incremento del riesgo de cetoacidosis diabética (CAD) de entorno al 4% anual.

Casos clínicos: Se presentan tres pacientes tratados con dapagliflozina 10 mg que acudieron a urgencias de un hospital de tercer nivel (Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria) con diagnóstico de CAD entre mayo y octubre de 2018: un varón de 67 años (tipo 1b, 16 años de evolución, HbA1c 9,2%) en tratamiento con múltiples dosis de insulina, una mujer de 33 años (tipo 1a, 12 años de evolución, HbA1c 9,6%) con ISCI (infusión subcutánea continua de insulina) y un varón de 58 años (tipo 2, 9 años de evolución, HbA1c 8,8%) con ADO e insulina basal. Sendos presentaron cuadro de CAD moderada-grave: leve hiperglucemia (317, 275 y 310 mg/dl), cetonemia positiva, pH disminuido (7,22, 7,19 y 6,92) y HCO₃ 13 mmol/l. De forma atípica, se consiguió rápida normalización de la glucemia con lenta resolución de la cetoacidosis. Los factores precipitantes incluyeron incumplimiento terapéutico, disminución de insulina basal en ISCI (sin poder descartar fallo de infusión) y gastroenteritis aguda; prescribiéndose el glucosúrico a los 782, 35 y 911 días previos, respectivamente. Además, en el tercer caso la CAD motivó solicitud de autoinmunidad (positiva) y péptido C (disminuido), que conmutaron el diagnóstico a una diabetes tipo LADA (*Latent Autoimmune Diabetes in Adults*).

Discusión: El tratamiento con dapagliflozina, en presencia de otros factores de riesgo, puede incrementar la susceptibilidad de CAD de lenta resolución. La característica normoglucemia o leve hiperglucemia en la presentación clínica puede dificultar el diagnóstico y retrasar el tratamiento.