



## 87 - UTILIDAD DE CANAGLIFLOZINA 300 EN PACIENTES OBESOS CON DM2 MAL CONTROLADOS YA TRATADOS PREVIAMENTE CON iSGLT2

P. Pujante, J. Ares, E. Delgado y E. Menéndez

Hospital Central de Asturias. ISPA. Oviedo.

### Resumen

**Introducción:** La canagliflozina es un iSGLT2 aprobado en el tratamiento para pacientes con DM2. La dosis de 300 mg presenta unas características especiales frente al resto de iSGLT2. Hay pocos estudios donde se evalúe la utilidad de cambiar el tratamiento con un iSGLT2 por canagliflozina 300.

**Métodos:** Estudio observacional de 20 pacientes con DM2 con una edad media de  $59,95 \pm 9,5$  años (rango: 46-75), 12 hombres, 75% con HTA y 90% con dislipemia y con mal control glucémico (HbA1c media  $8,56 \pm 0,79\%$ ). El IMC previo fue de  $32,33 \pm 5,3$  kg/m<sup>2</sup>. El 55% estaban tratados con insulina más ADOs y el 30% usaban GLP-1 y todos eran tratados, al menos durante 6 meses con iSGLT2 (35% con dapagliflozina 10, 25% con canagliflozina 100 y 40% con empagliflozina 10). A todos ellos se sustituyó su iSGLT2 por canagliflozina 300. Los pacientes se reevaluaron tras un período de 4- 6 meses. Los datos de expresan en media  $\pm$  DE.

**Resultados:** Ningún paciente suspendió el tratamiento con efectos adversos. Tras los primeros meses, observamos un descenso no significativo de la HbA1c ( $8,56 \pm 0,79$  frente a  $8,46 \pm 1,50$ ; p = NS). El peso se redujo significativamente en 1,46 Kg ( $84,06 \pm 14,35$  frente a  $82,59 \pm 14,53$  kg; p 0,05). Aunque no observamos diferencias en la creatinina, los pacientes experimentaron un decremento en la microalbuminuria ( $146,16 \pm 303,14$  frente a  $120,45 \pm 281,13$  mg/g). En cuanto al perfil lipídico no observamos diferencias en el colesterol total, LDL colesterol ni triglicéridos. Sin embargo, la cifra de HDL colesterol aumento significativamente ( $40,73 \pm 10,35$  frente a  $44,91 \pm 12,03$  mg/dl).

**Conclusiones:** Canagliflozina 300 es seguro en pacientes con DM2 obesos y mal controlados previamente tratados con otro iSGLT2 produciendo un mayor descenso en el peso corporal, descenso de MAU y aumentando el HDL colesterol.

Agradecimientos a laboratorios Janssen.