

## P-080 - EFECTOS DE LA CANAGLIFLOZINA SOBRE DISTINTOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

Á. González Díaz-Faes<sup>a</sup>, J.M. Morán López<sup>b</sup>, D. Peñalver<sup>b</sup>, M. Peralta<sup>b</sup>, J.L. Temprano<sup>b</sup> y M.Y. Rubio Blanco<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander. <sup>b</sup>Hospital Virgen del Puerto, Plasencia.

### Resumen

**Introducción:** Los inhibidores de SGLT2 constituyen una nueva modalidad terapéutica en el campo de la DM2 con resultados muy interesantes no sólo a la hora de reducir HbA1c, sino también mejorar otros parámetros de riesgo cardiovascular y mortalidad derivada.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo en condiciones de práctica clínica real sobre una cohorte de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 a los que se asoció al tratamiento canagliflozina. Se estudió la evolución de la HbA1c, colesterol HDL y LDL, tensión arterial y posibilidad de reducción de dosis en insulina en el tratamiento (si previamente estaba prescrito) durante un período de 6 meses. Las variables con distribución normal (según test de Kolmogorov-Smirnov) se presentaron como media más desviación estándar, las no normales como mediana más rango intercuartílico y las cualitativas como porcentajes. Los test estadísticos utilizados fueron t Student para datos apareados (variables con distribución normal) y test de Wilcoxon (variables con distribución no normal).

**Resultados:** Se estudió una cohorte de 34 pacientes (71% hombres y 29% mujeres) con una edad media de  $65,3 \pm 6,2$  años. Inicialmente presentaron unos valores de HbA1c de  $8,52 \pm 1,76$ , colesterol HDL  $43,23 \pm 14,72$  mg/dl y LDL  $96,33 \pm 38,04$  mg/dl. La TAS inicial fue de  $135,94 \pm 15,65$  mm de Hg y los valores de TAD  $75,42 \pm 9,50$ . 17 pacientes se encontraban bajo tratamiento insulínico, con dosis total de insulina de  $57,65 \pm 33,36$  UI. Tras 6 meses de tratamiento con canagliflozina (100-300 mg/día), se obtuvieron descensos significativos en los valores de HbA1c ( $1,03 \pm 1,64$ ; IC95%: 0,22-1,85;  $p = 0,01$ ) y de TAS ( $15,81 \pm 21,83$  mmHg; IC95%: 4,34-27,28;  $p = 0,01$ ), así como ascensos significativos en las cifras de HDL colesterol  $3,81 \pm 6,37$  mg/dl; IC95%: 0,42-7,20;  $p = 0,02$ ). En el resto de variables estudiadas no se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas.

**Conclusiones:** Los datos obtenidos concuerdan con lo descrito en la literatura. El tamaño muestral de la cohorte limita el poder estadístico de la muestra y puede influir en la discrepancia con las otras variables analizadas. Se requiere mayor tamaño muestral para confirmar los resultados del análisis.