



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-171 - EFICACIA Y SEGURIDAD DE LOS INHIBIDORES DEL SGLT-2 EN la PRÁCTICA CLÍNICA REAL

V. de Diego Sola, V. Bellido Castañeda, P. González Fernández, E. Fernández Rubio, N. Utrilla Uriarte, B. González Jauregui y F.J. Santamaría Sandi

Hospital de Cruces, Barakaldo.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es analizar la eficacia y seguridad del tratamiento con iSGLT-2 en práctica clínica real.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo en el que se incluyeron pacientes con DM tipo 2 en los que se intensificó el tratamiento con un iSGLT-2 (44,3% dapagliflozina, 30,7% empagliflozina y 25% canagliflozina). Se incluyeron datos de control metabólico, peso, tensión arterial, perfil lipídico y efectos secundarios basales, a los 6 meses y al año.

Resultados: Se incluyeron 84 pacientes, 55,3% hombres/44,7% mujeres, con una edad media de $59,44 \pm 12,60$ años y un tiempo medio de evolución de la diabetes de $13,5 \pm 8,2$ años. El 49,4% recibían tratamiento con insulina, y el 50,6% restante sólo con ADOs, de ellos el 23,2% con análogos de GLP-1. La HbA1c inicial media fue de $8,8 \pm 1,3\%$. El peso inicial medio fue de $101,7 \pm 23,8$ kg, y el IMC de $35,4 \pm 6,5$ kg/m². La reducción media de la HbA1c a los 6 y 12 meses fue de 1,6% (IC95% 1,3-2,0) y 1,4% (IC95% 1,0-1,8), respectivamente. El 60,5% alcanzó el objetivo de HbA1c 7% a los 6 meses, y el 47,5% a los 12 meses. La reducción media de peso a los 6 y 12 meses fue de 3,9 kg (IC95% 2,1-5,9) y 3 kg (IC95% 2,1-3,9). La disminución de la TAS a los 6 y 12 meses fue de 6,5 mmHg (IC95% 0,8-12,2) y 8,0 mmHg (IC95% 2,1-14,0). No se encontraron diferencias significativas en el perfil lipídico. El porcentaje de infecciones genitourinarias durante la evolución fue de 4,9% a los 12 meses. En el subgrupo en tratamiento con análogos de GLP-1 se objetivó una reducción media en la HbA1c de 0,9% (IC95% 0,3-1,5) y 0,8% (IC95% 0,2-1,3) a los 6 y 12 meses, y en el peso de 3,1 kg (IC95% 1,1-5,1) y 3,6 kg (IC95% 1,3-6,0) a los 6 y 12 meses. En los que estaban en tratamiento con insulina se objetivó una reducción media en la HbA1c de 1,7% (IC95% 1,2-2,2) y 1,3% (IC95% 0,9-1,7) a los 6 y 12 meses, y en el peso de 2,5 kg (IC95% 1,3-3,7) y 2,6 kg (IC95% 1,5-3,7) a los 6 y 12 meses. La disminución media de la dosis de insulina fue de 5,5 UI y 6,3 UI a los 6 y 12 meses, sin alcanzar significación estadística.

Conclusiones: El tratamiento con iSGLT2 se muestra como una alternativa eficaz y segura en la intensificación del tratamiento de la DM tipo 2, demostrando beneficios en la HbA1c, peso y TA, con pocos efectos secundarios.