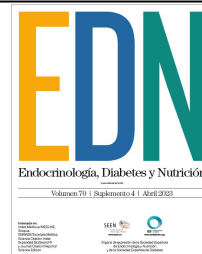




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-105 - PRESENTACIÓN DE LA CETOACIDOSIS DIABÉTICA EN RELACIÓN CON INHIBIDORES DE SGLT2

M. Guijarro Chacón

Hospital Universitario Badajoz, Badajoz, España.

Resumen

Introducción: Los inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (ISGLT2) son fármacos ampliamente utilizados en el tratamiento de la diabetes; estos fármacos actúan reduciendo los niveles plasmáticos de glucosa y logrando así una mejoría en el control glucémico. Una de las complicaciones más graves asociadas al uso de estos fármacos es la cetoacidosis diabética, que suele cursar con presentaciones atípicas.

Material y métodos: Se realizó una búsqueda retrospectiva de todos los pacientes hospitalizados a cargo del Servicio de Endocrinología en los 3 últimos años; de ellos se seleccionaron los pacientes cuyo motivo de ingreso era una cetoacidosis diabética en relación con ISGLT2. En los pacientes seleccionados, se analizaron las siguientes variables: edad, sexo, tiempo de evolución de la diabetes, tratamiento antidiabético, HbA1c al ingreso y cifras de pH y bicarbonato al ingreso

Resultados: Se seleccionaron un total de 19 ingresos por cetoacidosis diabética. Los resultados de las variables analizadas se muestran en la tabla. Se observó que la cetoacidosis diabética por ISGLT2 se desarrolla con frecuencia en pacientes que presentan HbA1c elevadas y personas con diabetes *mellitus* de largo tiempo de evolución. Además, un alto porcentaje de las personas con diabetes tipo 2 ya recibían tratamiento con insulina.

Resultados de variables analizadas

	Diabetes <i>mellitus</i> 1 o LADA (n = 12)	Diabetes <i>mellitus</i> 2 (n = 7)
Características demográficas		
Sexo (mujeres) n	7	4
Edad (años)	49 ± 10	62 ± 10

Tiempo evolución de diabetes (años)	19 ± 8	16 ± 12
HbA1c (%)	$8 \pm 0,6$	$10 \pm 0,8$
Tratamiento antidiabético		
Insulina basal (n)	12	5
Insulina prandial (n)	12	4
Análogos GLP1 (n)	1	0
Gasometría al ingreso		
pH	$7,08 \pm 0,28$	$7,14 \pm 0,19$
Bicarbonato (mEq/L)	$12,51 \pm 6,80$	$13,01 \pm 9,47$

n = 19.

Conclusiones: La cetoacidosis diabética ocasionada por ISGLT2 es una complicación grave que debe ser tomada en cuenta. Para ello es importante una buena selección del paciente candidato al uso de estos fármacos y optimizar el seguimiento.