



P-117 - CETOACIDOSIS DIABÉTICA EUGLUCÉMICA EN PACIENTES CON ISGLT2 E INFECCIÓN RESPIRATORIA

M.E. Proaño Fierro, S. Machado Portugués, J. Costas Eimil, B.L. Rodríguez Cañete, P. Sánchez Sobrino y P.á. Fernández Catalina

Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Los inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2) son un tipo de antidiabéticos orales con acción glucosúrica que han demostrado en múltiples estudios su efecto beneficioso a nivel renal, cardiovascular y metabólico, por lo tanto, su empleo en la práctica clínica habitual ha experimentado un crecimiento exponencial. La cetoacidosis diabética (CAD) es una complicación común en pacientes con diabetes mellitus tipo 1, aunque es menos frecuente en aquellos con diabetes mellitus tipo 2. Existe una variante de esta condición, denominada cetoacidosis diabética euglucémica que en los últimos años ha sido identificada como un efecto adverso asociado al uso de iSGLT2. Esta variante se caracteriza por presentar niveles de glucemia por debajo de 250 mg/dl, acidosis metabólica con anión gap elevado que junto con su presentación clínica atípica supone un reto diagnóstico. Principalmente, se ha observado que la cetoacidosis euglucémica está relacionada con infecciones, las cuales desencadenan un estrés metabólico concomitante. El objetivo de este trabajo es comunicar la asociación entre el desarrollo de cetoacidosis euglucémica en pacientes con tratamiento con iSGLT-2 e infección respiratoria concomitante, destacando la importancia de sospechar el diagnóstico y la necesidad de suspender estos fármacos en procesos agudos.

Material y métodos: Se realiza una selección entre diciembre de 2022 y enero de 2023 de pacientes a tratamiento con iSGLT2, que ingresan en el servicio de Endocrinología con diagnóstico de cetoacidosis diabética euglucémica e infección respiratoria concomitante.

Resultados: Se presentan en la tabla.

Características	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3
Edad	67	52	66
Tipo de diabetes	DM2	DM2	DM2
Tiempo de evolución	6 años	5 años	13 años
IMC	23,8 kg/m ²	36,22 kg/m ²	31,6 kg/m ²

A1C	7,8%	8,4%	10,1%
Insulinoterapia	Sí	No	No
Causa de descompensación	Influenza	Influenza + VSR	Neumonía por <i>S. pneumoniae</i>
Tipo de iSGLT2	Dapagliflozina	Empagliflozina	Empagliflozina
Glucosa plasmática	174 mg/dL	217 mg/dL	317 mg/dL
Anión GAP	25	20	42,9
pH	7,32	7,02	7,04
Cetonemia /cetonuria	7,1 /+	4,8/++	+
Complicaciones	No	Ingreso a UCI	Ingreso a UCI

Conclusiones: La cetoacidosis euglucémica es una complicación de la diabetes mellitus en pacientes a tratamiento con iSGLT2 que supone un reto diagnóstico por su forma de presentación. Como vemos en nuestra serie de pacientes, la gravedad de su presentación clínica conllevó la necesidad de ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos, lo que pone en relevancia la necesidad de un diagnóstico y tratamiento temprano. Entre los posibles desencadenantes se presentan los procesos infecciosos, concretamente, en nuestra muestra de pacientes, infecciones respiratorias. Por tanto, se plantea la necesidad de retirada de los iSGLT2 de forma preventiva, siendo necesario incidir en la educación diabetológica en este tipo de pacientes.