



Endocrinología y Nutrición



236 - Eficacia y seguridad de la terapia con Inhibidores SGLT2 en pacientes con DM tipo 2 de larga evolución

A. Justel Enríquez^a, A.I. Ostos Ruiz^b, M. Lainez López^a, I. González Navarro^a, P. Rodríguez^a, E. Roldán Ortega^a, M.J. López Pérez^a y M.I. Rebollo Pérez^a

^aServicio de Endocrinología y Nutrición; ^bServicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Huelva. España.

Resumen

Introducción: El objetivo fue determinar la evolución de factores relacionados con el control metabólico de pacientes con DM tipo 2 de larga evolución tras la introducción de tratamiento con inhibidores SGLT2.

Métodos: Diseño: estudio observacional, analítico, longitudinal (cohorte) y retrospectivo. Se incluyeron pacientes en seguimiento por DM tipo 2 a los que se les había introducido un fármaco inhibidor SGLT2. Se recogieron los valores iniciales, así como a los 3, 6 y 12 meses de tratamiento de: tipo de terapia asociada, peso (con cálculo de IMC), HbA1c, Presión arterial y efectos indeseados. Se definió el cambio a los 12 meses como la diferencia entre el valor basal y a 12 meses. Se relacionaron los datos mediante test de correlación de Pearson y test no paramétricos. Se consideraron significativos los valores de p 0,05.

Resultados: Se incluyeron un total de 109 pacientes (29 dapagliflozina, 31 empagliflozina, 49 canagliflozina) (51,4% varones), con edad media de 60 años (DE 9,9) y 15,8 años de evolución (DE 10,4) e IMC medio de 35,68 kg/m² (DE 6,1). El 3,7% se encontraban en monoterapia, un 37,6% doble, el 47,7% triple y un 11% con cuádruple terapia antidiabética. De todos ellos un 71,6% estaba en tratamiento con insulina y 32 pacientes llevaban asociado un análogo GLP-1. Entre el momento previo al inicio de tratamiento y a los 3, 6 y 12 meses, hubo un descenso progresivo y significativo de HbA1c (8,9/7,6/7,9/7,9%; p 0,05), peso e IMC (35,68/36/31,2/30,9 kg/m²; p 0,001), sin cambios significativos en las cifras de PA. En cuanto a efectos indeseables, se presentaron tan solo en 4 pacientes (2 infecciones bacterianas y 2 micóticas del tracto genitourinario). Solamente 2 pacientes abandonaron el tratamiento.

Conclusiones: La terapia con inhibidores SGLT2 se muestra como una opción válida y eficaz en el tratamiento de pacientes con DM tipo 2 de larga evolución así como en combinación con insulina, sin importantes efectos indeseables asociados.