



Endocrinología y Nutrición



234 - EXPERIENCIA CLÍNICA CON DAPAGLIFIOZINA EN LA CONSULTA DE ENDOCRINOLOGÍA DE LA XARXA SANITARIA SANTA TECLA

R. Zavala Arauco y O. Navarro Roldán

Endocrinología. Xarxa Sanitaria i Social Santa Tecla. Tarragona. España.

Resumen

Introducción: La dapagliflozina (10 mg/día), el primer inhibidor de SGLT2 comercializado en nuestro país, ha demostrado en diversos ensayos clínicos una disminución significativa de la HbA1c de entre el 0,82-0,97%, tanto en monoterapia como en terapia combinada. El objetivo del estudio fue caracterizar el perfil de los pacientes y analizar los resultados de dapagliflozina sobre parámetros antropométricos y control glucémico en la práctica clínica habitual de la consulta de Endocrinología.

Métodos: Análisis longitudinal retrospectivo de 1 año de seguimiento sobre 20 pacientes con DM tipo 2 (DM2) evaluados en la consulta de Endocrinología que iniciaron tratamiento con dapagliflozina, según las indicaciones aprobadas en ficha técnica, durante los años 2014-2015. Se analizaron variables epidemiológicas y características de la población: sexo y edad, tiempo de evolución de DM 2, FRCV y tratamiento previo.

Resultados: Se obtuvieron 20 pacientes (13 mujeres). La edad media fue de 60 ± 9 años, tiempo medio de evolución de 12 ± 6 años. Tratamiento previo: 44,4% metformina en monoterapia, 25,9% metformina e inhibidor de DPP-4, 11% metformina y aGLP-1, 3,7% SU y 3,7% con glinidas. Datos analíticos y antropométricos basales: HbA1c $7,9 \pm 1,7\%$; glucemia basal 167 ± 72 mg/dl; peso $99,5 \pm 16,4$ kg, IMC $36,9 \pm 5,2$ kg/m². A los 6 meses de tratamiento observamos descenso significativo de HbA1c en 0,66% ($p = 0,004$) y pérdida de peso de 1,9 kg ($p = 0,047$). Se mantienen tras 1 año de tratamiento: -0,3 HbA1c ($p = 0,06$) y -2,4 kg ($p = 0,046$) respecto a los basales. El 27% de los pacientes alcanzaron el objetivo de HbA1c $< 7\%$ a los 6 meses.

Conclusiones: En nuestra experiencia, el tratamiento con dapagliflozina constituye una opción terapéutica eficaz para el abordaje de la DM2, permitiendo alcanzar objetivos de control glucémico y favoreciendo la pérdida de peso.

Financiación y/o agradecimientos: este trabajo se ha realizado gracias a la colaboración de laboratorios de AstraZeneca.