



244 - EXPERIENCIA CON EL USO DE INHIBIDORES DE SGLT2 EN PACIENTES CON DM2 TRATADOS CON INSULINA Y/O ANTIDIABÉTICOS ORALES

P.A. Parra Ramírez, M.G. Llaro Casas, A. Lisboa Catalán, P. Martín Rojas Marcos y L. Herranz de la Morena

Hospital Universitario La Paz. Madrid. España.

Resumen

Recientemente se han presentado importantes avances en el tratamiento de la DM2, enfocados en lograr un óptimo control metabólico asociado a una pérdida de peso o mínimo impacto sobre este. Actualmente disponemos de los inhibidores del transportador renal de sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2). Presentamos nuestra experiencia en la intensificación del tratamiento con iSGLT2 en DM2. Se realizó un análisis longitudinal y prospectivo de 31 pacientes diabéticos tipo 2 tratados con insulina y/o antidiabéticos orales con $A_{1c} > 7\%$ cuya optimización del tratamiento se realizó con iSGLT2. Se excluyeron pacientes tratados con agonistas de GLP1 y TFG 30 ml/min/1,73 m². Se determinó la eficacia de iSGLT2 a través del cambio en glucemia basal, A_{1c} , peso e IMC durante el primer año de tratamiento. Se determinó la frecuencia de efectos secundarios como infecciones urinarias, genitales, hipoglucemias graves e hipotensión. La evolución media de la diabetes fue de 12,3 años. A_{1c} al inicio fue 8% con una reducción de 0,93 (IC95% -1,24 - -0,6; p 0,05) a los 3 meses y 1,04 (IC95% -1,47 - -0,6; p 0,05) al finalizar el seguimiento. La glucemia basal fue 169,2 mg/dl con una disminución de 31,9 mg/dl y 22,9 mg/dl (p 0,05) a los 3 meses y al final del seguimiento respectivamente. 89,7% de los pacientes tenían sobrepeso u obesidad al inicio de estudio con un IMC medio de 31,6 kg/m² logrando una pérdida de 2,6 kg (IC95% -1,49 - -3,74; p 0,05) y 3,2 kg (IC95% -1,5 - -4,9; p 0,001) y una disminución 0,98 (IC95% -1,4 - -0,5; p 0,000) y 1,2 (IC95% -1,8 - -0,4; p 0,002) puntos de IMC en los primeros tres meses y al final del seguimiento, respectivamente. Dos pacientes presentaron infecciones urinarias. No se reportó ningún otro efecto secundario. Los iSGLT2 son una buena opción terapéutica en la optimización del tratamiento en pacientes diabéticos con sobrepeso y/u obesidad. Además son útiles en pacientes con larga evolución de la enfermedad.