



Endocrinología y Nutrición



P-205. - DAPAGLIFOCINA Y SUS EFECTOS METABÓLICOS: MÁS ALLÁ DEL CONTROL GLUCÉMICO

M.M. Roca Rodríguez^a, M.J. Picón César^b, A.J. Omiste Romero^c, J. García Pérez^a y M. Aguilar Diosdado^d

^aHospital Comarcal de la Línea de la Concepción, La Línea de Concepción, Cádiz. ^bHospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. ^cHospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga. ^dHospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Introducción: Los nuevos tratamientos para la diabetes asocian mejoras metabólicas y no meramente glucémicas, siendo éste el caso de fármacos tales como dapaglifocina.

Objetivos: Evaluar los efectos del tratamiento con dapaglifocina en pacientes con diabetes tipo 2 y obesidad en consultas de atención especializada.

Material y métodos: Estudio prospectivo con medidas de cambio intrasujeto antes-después de pacientes con diabetes tipo 2 y obesidad que inician tratamiento con dapaglifocina en consultas externas de Endocrinología y Nutrición.

Resultados: Evaluamos 37 pacientes (48,6% mujeres) con diabetes tipo 2 y obesidad. Edad media $55,7 \pm 1,5$ años, duración media de diabetes $10,8 \pm 1,8$ años y con AF de ECV en 42,9% y de diabetes en 90,9%. Respecto al tratamiento hipoglucemiante en la visita basal, 78,4% estaban en tratamiento con metformina, 40,5% con otros agentes orales, 13,5% con análogos de GLP-1 y 43,2% con insulina. El tiempo medio desde la visita basal a la revisión tras inicio de tratamiento con dapaglifocina fue de $4 \pm 0,2$ meses. Encontramos diferencias significativas en el peso ($p < 0,001$), IMC ($p < 0,001$), TAS ($p = 0,008$), TAD ($p = 0,030$), glucemia en ayunas ($p = 0,001$), HbA1c ($p < 0,001$), LDL ($p = 0,035$), TG ($p = 0,034$), y uso de hipolipemiantes ($p < 0,001$). No observamos cambios significativos en los valores de transaminasas, creatinina ni filtrado glomerular. Respecto a la tolerancia al tratamiento, sólo el 8,1% de los pacientes desarrollaron infecciones urinarias.

Conclusiones: Nuestro estudio concluye que el tratamiento con dapaglifocina consigue: 1) Mejoría significativa de parámetros antropométricos y control glucémico 2) Descenso significativo de TA. 3) Mejoría significativa del perfil lipídico. 4) No observamos cambios significativos en los valores de transaminasas, creatinina ni filtrado glomerular. 5) Buena tolerancia en la mayoría de los pacientes.