



P-207. - EFECTO DE LA INTENSIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO CON LA ADICIÓN DE DAPAGLIFLOZINA EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 CON CONTROL METABÓLICO INADECUADO

E. Saura Guillén, M. Arraez Monllor, P. Portillo Ortega, L. Martínez González, M.C. Muñoz Ruiz, A. Aragón Alonso y A.M. Hernández Martínez

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar, Murcia.

Resumen

Introducción: Los SGTL 2 constituyen un grupo terapéutico en el tratamiento de la diabetes cuya introducción hace pocos años ha generado expectativas por su novedoso mecanismo de acción. A los clínicos se nos plantea la necesidad de conocer cuál es el nivel terapéutico más eficiente en donde colocarlos y el conocimiento en nuestra práctica real de sus acciones sobre los parámetros de control glucémico y comorbilidad.

Material y métodos: Se trata de un estudio observacional efectuado en 91 pacientes con DM2 a los que se les añadió, a su tratamiento previo con fármacos orales y/o insulina, dapagliflozina a la dosis de 10 mg/día. La captación se efectuó entre febrero de 2014 y julio 2015 en la Unidad de Diabetes de nuestro hospital. Se consideró la necesidad de intensificar el tratamiento ante la existencia de dos determinaciones consecutivas de HbA1c > del 7%. Se evaluaron los cambios a nivel de la glucemia basal, HbA1c e IMC a los 6 meses del inicio del tratamiento.

Resultados: El seguimiento se mantuvo con 60 pacientes, no pudiendo completarse en 31 de ellos (34%) y se suspendieron 3 tratamientos por infección de tracto urinario (5%). En los 57 que permanecieron la edad media era de $57 \pm 9,2$ años y $12 \pm 7,7$ años la media de evolución de la diabetes. En la revisión los 6 meses hubo una reducción media del $0,98 \pm 0,21\%$ (IC 0,55-1,4) de la HbA1c y de $30,5 \pm 9,21$ mg/dL (IC 12,3-48,8) en la glucemia basal, ambas con significación estadística ($p < 0,00001$ y $p < 0,001$). En cuanto al peso, el IMC se redujo en un $1,35 \pm 1$ Kg/m² (IC -0,66-3,36) sin alcanzar la significación ($p = 0,18$). En el subgrupo de los 24 pacientes insulinizados, la adición de dapagliflozina produjo un descenso de HbA1c del $1,23 \pm 0,31\%$ ($p < 0,0001$) y de la glucemia basal en 47 ± 15 mg/dL ($p < 0,002$) siendo el descenso del IMC de $0,78 \pm 1,3$ Kg/m² ($p = 0,35$).

Conclusiones: La adición de dapagliflozina al tratamiento previo con fármacos orales y/o insulina en pacientes DM2 con inadecuado control, consigue a los seis meses de tratamiento un apreciable descenso en la HbA1c y la glucemia basal, que alcanza el rango de significación estadística, así como una sensible reducción del peso.