



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/2921 - Sobre las glifocinas en atención primaria: Análisis descriptivo de dos centros de salud

A. Guerra Merino^a, A. Ceballos Martínez^b, A.P. Pérez Iniesta^c, M.M. Sánchez Vicente^a, P. Fiol Bayona^a, M.C. Pardo Chacón^a, M. Santillana Castilla^a, A. Cabañas Cob^c, I. Vázquez Burgos^a y B. Apellaniz Aparicio^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud Numancia. Madrid. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Ángela Uriarte. Madrid. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: La diabetes tipo 2 es una enfermedad que tiende a progresar y los pacientes necesitan combinaciones de dos o tres fármacos para obtener control. Los inhibidores de la proteína transportadora de glucosa-sodio se están instalando como una alternativa útil. Nuestro objetivo es analizar el perfil del paciente diabético tipo 2 en tratamiento con inhibidores del receptor SGLT2 en primaria.

Metodología: Revisamos las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus pertenecientes a dos centros de salud. Criterios de inclusión: pacientes con diagnóstico de DM tipo 2 adultos en tratamiento con dapagliflocina, canagliflocina o empagliflocina.

Resultados: Del total de 81 pacientes que cumplen los criterios de inclusión. Hemos observado que un 60% sigue tratamiento con dapagliflocina, un 17,5% con canagliflocina y un 22,5% con empagliflocina. El índice de masa corporal IMC medio medido ha sido de 32,9 puntos. La hemoglobina glicosilada HBA1c media inicial fue de 8. El 50% presenta cifras altas de tensión arterial sistólica, con una media de 131,5. La función renal no se ha visto alterada. Hay un 4% de pacientes con infección del tracto urinario y 4% han presentado candidiasis, no han precisado ingreso por estos motivos. No hemos observado ningún caso de hipoglucemia.

Conclusiones: El paciente en tratamiento con glifocinas tiene una edad media de 60 años (40-87), con una media de 8 años de evolución de la enfermedad, observamos una disminución de 1,4 puntos del IMC y de 1 punto de HBA1c. Por tanto podemos concluir que el tratamiento con glifocinas en el paciente con diabetes mellitus tipo 2 disminuye la HBA1c y el IMC sin provocar episodios de hipoglucemias ni deterioro de la función renal. Estos fármacos llevan unos 4 años en el mercado, por lo que se precisaría mayor tiempo de seguimiento para evaluar la seguridad a largo plazo, pero se está presentando como una alternativa interesante en el tratamiento del diabético tipo 2.

Palabras clave: Diabetes. Glifocinas.