



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 205/29 - Experiencia en condiciones de práctica clínica real con los inhibidores del cotransportador renal sodio glucosa tipo 2 (SGLT2) en pacientes con diabetes tipo 2 (DM2)

M.P. Pérez Unanua<sup>a</sup>, C.E. Rodríguez Valderrama<sup>b</sup>, M. Roca Guardiola<sup>a</sup>, A. Matar<sup>b</sup>, B. Berriatua Enda<sup>a</sup> y R. Julián Viñals<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia; <sup>b</sup>Médico Residente de 4º año. CS Dr. Castroviejo. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar eficacia hipoglucemiantre y pérdida de peso con datos reales de pacientes DM2 tratados con dapagliflozina, empagliflozina y canagliflozina.

**Metodología:** Estudio descriptivo retrospectivo. Centro de salud urbano. Pacientes con DM2 con prescripción de un fármaco de la familia de los SGLT2 entre 1/12/2014 y 30/9/2015 (aplicación informática Consultaweb, SERMAS). Datos epidemiológicos y clínicos de la historia informatizada, edad, sexo, tiempo de evolución, tratamiento farmacológico previo, glucemia basal, HbA1c, IMC y peso antes y entre 3 y 6 meses después de comenzar el tratamiento, efectos secundarios y comorbilidades.

**Resultados:** Datos analizados de 51 pacientes (26 hombres y 25 mujeres), edad media  $67 \text{ años} \pm \text{DE } 10,68$ , rango (34-84), tiempo de evolución  $9,5 \text{ años} \pm \text{DE } 4,34$ . Pacientes tratamiento previo con metformina (84%), inhibidores de DPP4 (49%), sulfonilureas (13%), agonistas del receptor de GLP1 (7%) e insulina (29%). 39 pacientes (76%) tratados con dapagliflozina, 9 (17%) empagliflozina y 3 (5%) canagliflozina. La duración media del tratamiento con los SGLT2 fue de  $8,8 \text{ meses} \pm \text{DE } 11,4$ , rango (1-20). Efectos secundarios: 9 pacientes (17,64%), la mayoría infecciones del tracto genitourinario (13,7%), una grave con ingreso hospitalario (1,9%), aumento de diuresis no tolerada (3%). Disminución de glucemia basal de  $-38 \text{ mg/dl} \pm 14$ , disminución de HbA1c de  $-0,69\% \pm \text{DE } 0,8$  y disminución peso  $-2,168 \text{ kg} \pm \text{DE } 2,73$ . El porcentaje de datos no registrados osciló entre el 0,5 y el 49% en función de cada una de las variables.

**Conclusiones:** En pacientes con DM2, los SGLT2 son eficaces para mejorar el control glucémico y favorecer la pérdida de peso. Los datos de eficacia de los SGLT2 en práctica clínica real muestran resultados similares a los que aparecen en la ficha técnica de cada uno de los fármacos. Existe una enorme variabilidad entre individuos en cuanto a la eficacia clínica de estos fármacos.