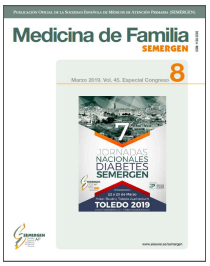
Semergen. 2019;45(Espec Congr 8):6

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen



395/31 - ISGLT2 Y AMPUTACIONES DE MIEMBROS INFERIORES EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 EN CASTILLA LA MANCHA ANALIZADOS MEDIANTE BIG DATA CON SAVANA MANAGER

R. Piedra Castro[1]. P. Sánchez-Seco Toledano[2]. B. Yuste Martínez[2]. A. García García[2]. J. Alonso Calleja[2]. A. Zapeta Pérez[1]

[1]Médico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara.

Resumen

Objetivos: Analizar la presencia de amputaciones de miembros inferiores en pacientes diabéticos tipo 2 que han recibido tratamiento con fármacos iSGLT2. Valorar las diferencias de incidencia entre los distintos fármacos del grupo (canagliflozina, empagliflozina y dapagliflozina) y otros factores relacionados.

Metodología: Savana Manager es un sistema inteligente basado en herramientas de Big Data e inteligencia artificial. Analiza e indexa el lenguaje medico de las historias clínicas. En su modulo descriptivo, el que utilizamos en el trabajo, nos permitió evaluar resultados de salud e identificar las relaciones con una búsqueda en lenguaje natural. Estrategia de búsqueda: Pacientes diabéticos tipo 2 entre 30 y 120 años que habían sido diagnosticados de amputaciones de miembro inferior expuestos a tratamientos con canagliflozina, empagliflozina o dapagliflozina. Datos analizados de 1 de enero 2015 a 30 de noviembre de 2018. Búsqueda realizada el 19 de febrero de 2019. Análisis estadístico realizado con SPSS v15 Windows.

Resultados: 104.138 pacientes diabéticos tipo 2 en el rango de edad y periodo analizado. 3,9% de la población de Castilla la Mancha con una media de edad de 72 años, 48% mujeres. 1.467 pacientes diabéticos tipo 2 con registro de amputación de miembro inferior. 1,40% del total. Edad media 71 años, 24% mujeres. Canagliflozina. 1.419 pacientes expuestos (1,36% del total de pacientes diabéticos tipo 2). Registrados 16 casos de amputación de miembros inferiores (1,12% de los expuestos). Dapagliflozina. 4.668 pacientes expuestos (4,48% del total). Registro de 44 pacientes amputados (0,94% de los expuestos). Empagliflozina. 3.905 pacientes expuestos (3,75% del total). Registro de 47 pacientes amputados (1,20% de los expuestos).

Conclusiones: Las amputaciones de miembros inferiores son fenómenos no infrecuentes en pacientes diabéticos tipo 2. Los llamados glucosúricos se han puesto en relación, especialmente canagliflozina, con esta situación clínica. En nuestra búsqueda las tasas de amputación de miembros inferiores en pacientes diabéticos tipo 2 de Castilla la Mancha para los tres fármacos iSGLT2 comercializados resulta inferior a la tasa global registrada en pacientes diabéticos. Estos datos avalarían la seguridad de este grupo terapéutico en este terreno. Herramientas de Big data como

Savana Manager pueden ayudarnos a evaluar resultados de salud y datos de seguridad de fármacos. Limitaciones. No han podido excluirse las amputaciones traumáticas ni considerar el tiempo de exposición a cada fármaco en nuestro análisis considerándose solo tasas globales.

Palabras clave: Diabetes mellitus tipo 2. Amputación. iSGLT2.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.