



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

249/27 - EFICACIA Y SEGURIDAD DE DAPAGLIFLOZINA EN LA PROVINCIA DE GUADALAJARA

B. Yuste Martínez^a, P. Pérez Martín^b, S. Muñoz Sotomayor^c, L. López Benito^d, P. Sánchez-Seco Toledano^e y R. Piedra Castro^f

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Balconcillo. Guadalajara. ^cMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^dMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^eMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara.

Resumen

Objetivos: Estudiar eficacia y seguridad del uso de dapagliflozina en pacientes diabéticos tipo 2. Evaluar eficacia en control glucémico y manejo de peso corporal. Evaluar seguridad renal medida por filtrado glomerular.

Metodología: Estudio descriptivo. Población. 124 pacientes diabéticos tipo 2 con al menos 6 meses consecutivos de tratamiento con el fármaco de estudio. Variables sociodemográficas: sexo, edad. Variables de enfermedad: tiempo de evolución de diabetes (años). Variables de control: glucemia basal, hemoglobina glicada, peso, índice de masa corporal, presión arterial sistólica. Variables de seguridad: filtrado glomerular (fórmula MDRD-4).

Resultados: Edad media 62,9 años. 65,48% hombres. Tiempo medio de evolución de diabetes 7,99 años. Resultados de eficacia. Hemoglobina glicada basal 8,56% hemoglobina glicada postratamiento 7,27%. Índice de masa corporal basal 32,6 (kg/m²). Índice de masa corporal postratamiento 31,3 (kg/m²) pérdida de peso media de 2,4 kg por paciente resultados de seguridad. Filtrado glomerular basal 81,9 (MDRD-4) filtrado glomerular postratamiento 78,8 (MDRD-4).

Conclusiones: La dapagliflozina es un fármaco eficaz en el control glucémico del paciente diabético tipo 2 en la vida real. Se obtienen con su uso descensos de hemoglobina glicada superiores a 1% con descensos de peso similares a los comunicados en los ensayos clínicos. Con nuestros datos podemos asegurar que, desde el punto de vista renal, la dapagliflozina es un fármaco seguro ya que apenas produce descenso del filtrado glomerular. Al ser un estudio de recogida de datos de la historia clínica la calidad depende del registro. En nuestro caso la pérdida de datos está alrededor del 15%. El efecto atribuible al fármaco de estudio, al tratarse de casos en la vida real, se ve influido por otras circunstancias como fármacos y estilo de vida no estudiados en el presente trabajo.