



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

7 - Experiencia con dapagliflozina

L.M. Molina Caparrós^a y R.M. Velasco Romero^b

^aMédico de Medicina Familiar y Comunitaria. ^bMédico internista.

Resumen

Descripción del caso: Mujer 55 años con diagnóstico de hipertensión arterial en tratamiento captopril 25 mg, diabetes mellitus tipo 2, con mal control glucémico, obesa (IMC 34,5), hemoglobina glicada (HbA1c) 8,4% en tratamiento con metformina 850 mg (1/0/1) y glibenclamida 5 mg (1/1/1).

Exploración y pruebas complementarias: Peso: 78,5 kg, IMC 34,5, glucemia basal 146. Analítica: glucemia basal 176, HbA1c 8,4%, colesterol, función renal, función hepática en límites normales, glucosuria negativa.

Juicio clínico: Diabetes mellitus con mal control y obesidad grado I.

Diagnóstico diferencial: Control del metabolismo glucémico con sulfonilureas versus glucosúricos.

Comentario final: Tras 7 meses de tratamiento, la paciente presenta una disminución de peso de 5,3 kg, alcanzando un IMC de 32,1. Analíticamente se observa una glucemia basal de 133 mg/dL y una HbA1c de 6,8%. En orina destaca una glucosuria > 1.000 mg/dL, sin otros hallazgos. Como aspecto negativo, la paciente presenta molestias a nivel vaginal, realizándose un cultivo de exudado vaginal, aislando *Candida albicans*. Se puede observar en esta paciente la eficacia de este fármaco en el control de la diabetes y del peso, pero se constata la glucosuria característica y el mayor riesgo a infecciones vaginales.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ficha técnica de dapagliflozina.
2. Ficha técnica glibenclamida.