Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):700

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-007 - SEGURIDAD Y PRONÓSTICO DE LOS ISGLT2 EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CON FEVI DEPRIMIDA

R. Baeza Trinidad[1], E. Rabadán Pejenaute[1], E. Menéndez Fernández[1], L. Peña Puente[2], S. Armedo Hernández[1], I. Martínez de Narvajas Urra[1], D. Mosquera Lozano[1] y R. Daroca Pérez[1]

[1]Medicina Interna, [2]Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital de San Pedro. Logroño (La Rioja).

Resumen

Objetivos: Evaluar la seguridad y tolerancia de los iSGLT2 en los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) y su relación con el pronóstico a corto plazo (un año).

Métodos: Se incluyeron a los pacientes en tratamiento con iSGLT2 con IC con FEVI deprimida (40 %). Se realizó un seguimiento de un año registrándose la seguridad por medio de las reacciones adversas (RAM).

Resultados: Se incluyeron 47 pacientes 38 (80,9%) eran hombres y con una edad media de 67,9 ± 8,5 años. Treinta y ocho pacientes (80,9%) habían seguido tratamiento con empagliflozina como iSGLT2 y 9 (19,1%) con dapagliflozina. Las cifras de Hb1Ac durante el seguimiento fue de 7,4 ± 1,4%, de creatinina 0,96 mg/dL (0,8-1,13) y FG de 76 ml/min/1,73 m^2 (63,3-89,5). Se observó una mejoría de FG en 23 pacientes (48,9%) durante el seguimiento. En el 32% se pudo disminuir la dosis tras el inicio de iSGL2. Se registraron 7 RAM en 5 pacientes (10,6%) que conllevaron 4 interrupciones del tratamiento (8,5%). Tres pacientes (6,4%) fallecieron durante el seguimiento. Diez pacientes (21,3%) presentaron descompensaciones de su IC.

Eventos adversos secundarios al tratamiento con iSGLT2

	Casos descritos/Interrupciones
Infección urinaria	4/2
Fracaso renal agudo	1/1
Escandias	1/1
Amputación	1/1

Discusión: Nuestro estudio mostró un número similar de RAM que en el ensayo DAPA-HF (14,9% vs 16,9%) con el doble de interrupciones (8,5% vs 4,7%), pudiendo estar relacionado con la comorbilidad de nuestros pacientes. Las infecciones genitourinarias se han relacionado con el tratamiento con SGLT2i en esos ensayos, confirmando que es la RAM más común en nuestro estudio pero siendo la que menos interrupciones ocasiona. Es destacable que en menos de la mitad de los pacientes se objetivara mejoría de función renal mientras que en un tercio se pudo disminuir la dosis de diuréticos de asa.

Conclusiones: El tratamiento con iSGLT2 es bien tolerado y seguro en pacientes con IC, con bajo número de RAMs e interrupciones, siendo las urinarias las mejor toleradas.

Bibliografía

1. McMurray JJV, Solomon SD, Inzucchi SE, et al. Dapagliflozin in Patients with Heart Failure and Reduced Ejection Fraction. N Engl J Med. 2019;381(21):1995-2008.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.