Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):784

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-005 - EFECTOS RENALES DE ISGLT2 VERSUS IDPP4

D. Marín Dueñas[1], J. Mora Delgado[1], P. Gálvez Villar[2], P. Rubio Marín[1], A. Ruiz Arias[1], M. Ruiz Peña[3] y A. Michán Doña[1]

[1]Medicina Interna. Hospital General de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera (Cádiz). [2]Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Delicias. Jerez de la Frontera (Cádiz). [3]Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Barrios. Los Barrios (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Comparar las diferencias en el filtrado glomerular, albuminuria y cociente albúmina/creatinina en los pacientes con iSGLT2 versus iDPP4. Comparar las diferencias de HbA1c en tratamiento con iSGLT2 versus iDPP4. Describir las variables asociadas.

Material y métodos: Estudio observacional y descriptivo, transversal. Seleccionamos pacientes diagnosticados de diabetes tipo 2, sin enfermedad renal crónica, en tratamiento durante al menos un año con iSGLT2 o iDPP4, realizándose un muestreo aleatorio estratificado por edad y sexo. Seleccionamos 65 pacientes. Las variables fueron: Renales: filtrado glomerular (FG), albuminuria, cociente albúmina/creatinina. Analíticas: HbA1c, ácido úrico en sangre. Demográficas: edad, sexo.

Resultados: iSLGT2. Renales: FG inicial 85,91 ± 14,24; aumento de FG (1,4 ± 12,62), aumento del FG en un 62,2% de los tratados, con una disminución de la albuminuria (-5,37 ± 27,89) y disminución del cociente (-0,08 ± 27,98). Analíticas: HbA1c inicial 7,84 ± 1,42; descenso de HbA1c (-0,93 ± 1,19) y del ácido úrico (-0,5 ± 1). iDPP4: Renales: FG inicial 80 ± 19,42; descenso del FG (-1,78 ± 9,76), aumento del FG en un 42,9% de los tratados, con una disminución de la albuminuria (-2,57 ± 14,92) y disminución del cociente (-2,57 ± 14,92). Analíticas: HbA1c inicial 7,63 ± 1,3; descenso de HbA1c (-0,52 ± 1,1) y del ácido úrico (-0,06 ± 1,02).

Discusión: Los pacientes con diabetes tipo 2 sin enfermedad renal tratados con iSLGT2 experimentaron un aumento de su FG, mayor descenso de la albuminuria, HbA1c y uricemia respecto a los tratados con iDPP4.

Conclusiones: Entendemos que los iSLGT2 podrían tener beneficios desde el punto de vista renal. Consideramos que los resultados son alentadores.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.