Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):142

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-010 - UTILIDAD DE DAPAGLIFLOZINA EN PACIENTES DIABÉTICOS DE LARGA EVOLUCIÓN INSULINIZADOS. RESULTADOS ANUALES

D. León Jiménez[1], F. Castro de la Nuez[2], M. Sidahi Serrano[1], M. Laínez López[3], P. Rodríguez Ortega[3], E. Sánchez Ruíz-Granados[1], F. Caballero Granado[1], M. Aguayo Canela[1]

[1]UGC Medicina Interna. [3]UGC Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario de Huelva. Huelva. [2]Servicio de Medicina Interna. Clínica Santa Isabel. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Dapagliflozina (DAPA) es el primer inhibidor del receptor de “sodio-glucosa cotransportador tipo 2” comercializado en España, lo que lo convierte en un fármaco potencialmente útil para pacientes diabéticos de larga evolución insulinizados (PDLEI). Nuestro objetivo fue evaluar su eficacia al año de tratamiento.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo, prospectivo, realizado en PDLEI, mal controlados o con mucha variabilidad glucémica, tratados con antidiabéticos orales e insulina con dosis estables al menos en los últimos tres meses. Los pacientes recibieron DAPA a dosis de 10 mg/día, además de su tratamiento antidiabético habitual. Se recogieron datos demográficos: edad, sexo, años de evolución de la diabetes mellitus (DM), y años en tratamiento con insulina. Basalmente, y a las 54 semanas, se recogieron además: glucosa basal (mg/dl), hemoglobina glicosilada (HbA1c,%), índice masa corporal (IMC) (Kg/m^2), insulina lenta (dosis/día, UI), insulina rápida (dosis/día, UI). Análisis estadístico: El sexo se resumió en porcentaje y las variables numéricas en medias y desviaciones estándar (DE) o en medianas y rangos intercuartílicos (IQR). La comparación de medias se llevó a efecto con el t-test para datos emparejados y las medianas, mediante el test de Wilcoxon para datos independientes. En todos los casos, un contraste de hipótesis se consideró estadísticamente significativo, cuando el correspondiente p-valor fue inferior a 0,05.

Resultados: Se incluyeron 20 pacientes, 11 mujeres (55%) y 9 varones (45%), edad media 59,8 (± 8,85), años de evolución DM 15,9 (9,8-24,9) y años en tratamiento con insulina de 10,4 (5,6-17,6). En la tabla se resumen los valores basales y a las 54 semanas de tratamiento con DAPA de las variables seleccionadas. Los datos son en porcentajes, media ± DE y medianas (IQR); a (n = 12).

Resultados comparativos basales y a las 54 semanas			
n 20	Basal	54 semanas	p
IMC, Kg/m^2	32,08 ± 4,77	31,40 ± 5,04	<,001
HbA1c,%	8,78 ± 1,45	7,69 ± 1,21	<,001
Glucemia ayunas, mg/dl	173 (131-227)	134 (103-185)	0,076
Insulina rápida, dosis UI, (a)	16 (10-23)	15 (9-21)	0,623
Insulina lenta, dosis UI	60 (44-80)	51 (31-77)	0,002

Discusión: DAPA es un medicamento que actúa independientemente de la reserva de insulina por lo que es una opción a tener en cuenta a la hora de tratar pacientes muy evolucionados. En nuestra serie hemos observado una disminución media de la HbA1c% de hasta 1,09%. No se consiguieron resultados significativos con respecto a las dosis de insulina rápida al ser pocos pacientes.

Conclusiones: La DAPA en los PDLEI, disminuye la HbA1c y el peso de manera significativa, permitiendo ahorrar dosis de insulina tras un año de tratamiento.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.