



D-039 - EFICACIA Y SEGURIDAD DE DAPAGLIFOZINA EN LA VIDA REAL

L. Mérida Rodrigo

Servicio de Medicina Interna. Hospital de Alta Resolución de Benalmádena. Benalmádena (Málaga).

Resumen

Objetivos: Conocer la eficacia en cuanto a descenso de hemoglobina glicosilada (Hba1c), así como la ausencia de efectos adversos de la dapagliflozina en una cohorte de pacientes diabéticos seguidos en una consulta de Medicina Interna.

Métodos: Estudio observacional prospectivo. Periodo: octubre 2014-marzo 2015. Número pacientes seleccionados: 30. Características: Pacientes con diabetes en tratamiento con antidiabéticos que incluya dapagliflozina. Se analizaron datos epidemiológicos, peso, Hba1c previo al inicio de tratamiento con dapagliflozina y tras el uso de la misma. Meses de tratamiento con dapagliflozina. Incidencia de efectos adversos tales como candidiasis, ITU, cólico renoureteral, insuficiencia renal, proteinuria. Se realizó análisis descriptivo de frecuencias para las variables cualitativas y medidas de dispersión con cálculo del intervalo de confianza (IC95%) para las cuantitativas. Para la variable principal bajada de Hba1c, se realizó test t-Student, para mostrar relación con efectos adversos se usó χ^2 .

Resultados: Durante el período estudiado se incluyeron 30 pacientes, con una media de seguimiento de 5 meses (DE 95% \pm 2,67) y una evolución de diabetes de 9,3 años (DE 95% \pm 5,2). 60% fueron varones. La edad media fue de 62 años (DE 95% 11,15). El 80% padecían de hipertensión, 76,7% dislipemia, 40% cardiopatía isquémica, 13,3% EPOC y el 10% habían sufrido un ictus isquémico. Las estatinas estaban presentes en el 63% de los casos, diuréticos 43%, IECAs 33%, ARA-II 46,7%. El peso medio fue de 88,5 kg (DE 95% \pm 11,3 kg). El tratamiento previo a la introducción de dapagliflozina fue de 93% metformina, DPP4 inhibidor 80%, sulfonilurea 26,7%, 43,3% insulina basal, siendo la hba1c basal de 8,6% (DE95% \pm 1,3%). El descenso medio de Hba1c tras la introducción de dapagliflozina fue de 0,87% (IC95% 0,56-1,2), siendo las diferencias significativas ($p < 0,0001$). Hubo un descenso significativo del peso: 3,7 kg (IC95% 2,8-7,1, $p < 0,0001$). En cuanto a efectos adversos 10% tuvieron infección urinaria, 6,7% cólico renoureteral, 3,3% candidiasis, 3,3% hipoglucemias, deterioro leve de la función renal 3,3% (en ningún caso grave o con necesidad de diálisis) y no implicaron retirada del tratamiento.

Conclusiones: Dapagliflozina es un fármaco eficaz en el control de la glucemia en pacientes en la vida real. Se objetivo un descenso significativo tanto de Hba1c, como pérdida de peso. No se encontró asociación entre el uso de dapagliflozina y la aparición de efectos adversos. No obstante son precisos estudios con muestras más amplias para corroborar estos resultados.

Colaboración con Astra-Zeneca.

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