Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):818

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-057 - USO DE I-SGLT-2 EN LA PRÁCTICA CLÍNICA REAL: ANÁLISIS DE RIESGO CARDIOVASCULAR

E. Gallardo Pérez, A. Lucas Dato, C. Bernal Alcaraz, E. Martínez Zerón, C. Jiménez Guardiola, L. Hernández Alonso, I. Zamora Martínez y J. Cepeda Rodrigo

Medicina Interna. Hospital Orihuela. Bartolomé (Alicante).

Resumen

Objetivos: El objetivo principal de nuestro estudio es evaluar la eficacia obtenida en el control de factores de riesgo vascular (mejoría del control glucémico, reducción del índice de masa corporal (IMC) y tensión arterial) de pacientes diabéticos tipo 2 en tratamiento con inhibidores del SGLT2 (i-SGLT2) al cabo 6 y 12 meses. El objetivo secundario es valorar la tolerabilidad y seguridad de estos fármacos en nuestra población estudio, identificando posibles efectos adversos.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo llevado a cabo en el departamento 21 de Salud (Hospital Vega Baja (Orihuela)) desde diciembre de 2015 hasta abril de 2017. Se incluyeron una cohorte de pacientes diabéticos que habían iniciado un tratamiento con SGLT2 y que habían completado el seguimiento al menos 6 meses. Se realizó un análisis de diferentes variables como hemoglobina glicada (Hb1ac), perfil lipídico (LDL, HDL, colesterol total, triglicéridos), peso, índice de masa corporal (IMC) al inicio del estudio y al cabo de 6 y 12 meses. Se monitorizó la tasa de abandonos así como los posibles efectos secundarios.

Resultados: Se incluyeron 59 pacientes diabéticos: 40,7% en tratamiento con empaglifozina, 35,6% con dapaglifozina y 23,7% con canaglifozina; y con las siguientes características basales: 50,8% mujeres (n = 30), edad de 61,15 (DE 8,11) años, IMC 32,86 (DE 5,82) kg/m^2, HbA1c 7,81% (DE 0,87) y 54,2% con más de 10 años de evolución de diabetes. Un 74,6% estaban en uso concomitante con metformina, el 57,6% con insulina, el 49,7% con GLP-1, 42,4% con IDPPIV, el 30,5% con sulfonilureas y el 5,1% con pioglitazona. El tratamiento con glucosúricos fue generalmente bien tolerado, teniendo tan sólo una tasa de 3,38% de abandonos por efectos secundarios: se han registrado 3 casos de infecciones de orina no complicadas (5%) y un 1 caso de infección de micótica de repetición que obligó a la suspensión del tratamiento. No hubo casos de cetoacidosis ni hipoglucemias.

Evolución de variables analizadas durante seguimiento

	Inicio	6 meses	1 año	p
HbA1c	7,81	7,03	7,07	< 0,0001
Peso	89,08	86,01	85,45	< 0,0001
LDL	91,90	85,40	93,42	No significativo

HDL	41,23	40,53	44,51	< 0,02
Trigliceridemia	214,65	193,45	182,28	< 0,016
TAS	146,04	138,27	129,48	< 0,0001
TAD	79	73,23	71,10	< 0,0001

Discusión: El tratamiento con SGLT2 tiene efecto positivo sobre múltiples parámetros (glucemia, IMC, presión arterial) lo que puede ser particularmente beneficioso en pacientes con síndrome metabólico y contribuir al descenso del riesgo cardiovascular.

Conclusiones: La adición al tratamiento con SGLT2, mejoró de forma significativa el control glucémico, el peso corporal, y los niveles de TG, presentando buena tolerancia y escasa incidencia de complicaciones secundarias.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.