



193 - DE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA A LA EXPERIENCIA CLÍNICA EN VIDA REAL DE la DAPAGLIFLOZINA

P. Portillo^a y A.M. Picó^b

^aHospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España. ^bHospital General Universitario de Alicante, España.

Resumen

Objetivos: 1. Cuantificar en la práctica clínica habitual el cambio de HbA1c y peso en DM2 tras el inicio de dapagliflozina 10 mg. 2. Estudiar qué pacientes se pueden beneficiar más del uso de DAPA.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo unicéntrico en pacientes DM2 no controlados con otros ADOs y/o insulina a los que se añade dapagliflozina (DAPA) 10mg en consultas especializadas en Diabetes del H.V. de la Arrixaca. El periodo de reclutamiento: desde mayo'14 hasta noviembre'16. Se analizan los datos de seguimiento a los 5, 10 y 15 meses. Criterios de Inclusión: DM2, > 18 años. Criterios de exclusión: ausencia de registro de visitas sucesivas, DM1 y embarazadas. Las características basales se analizan usando estadísticos descriptivos. Para las variables cuantitativas se utiliza la t Student o la prueba de Wilcoxon según sigan o no la distribución normal. Para investigar posibles asociaciones entre las características clínicas basales y los efectos del tratamiento se utilizan modelos de regresión lineal. Significación: Valores de $p < 0,05$.

Resultados: 160 pacientes cumplieron criterios de inclusión. Resultados más significativos: reducción de la HbA1c a los 5 meses (-0,82%), a los 10 y 15 meses (-1,23% y -1,52%) ($p < 0,0001$). Reducción del peso corporal a los 5 meses (-2,01 Kg) manteniéndose a los 10 y 15 meses (-2,64 Kg y -3,59 Kg) ($p < 0,0001$). En el análisis multivariante, el nivel inicial de HbA1c y de peso resultan factores predictivos independientes para el cambio de HbA1c y peso respectivamente.

Conclusiones: 1. El tratamiento con dapagliflozina en pacientes con T2D insuficientemente controlada en la práctica real reproduce fielmente los resultados sobre la reducción de la HbA1c y del peso descritos en los estudios pivotaes. 2. La HbA1c y peso iniciales se consideran factores predictivos independientes.