



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



192 - EFICACIA Y SEGURIDAD DE la EMPAGLIFLOZINA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

M.J. Vallejo, F.J. Sánchez, V.K. Doulatram, J. Abuín, S. Valdés, M. Gonzalo, R. Vallejo, I. Ruiz y G. Oliveira

UGC Intercentros de Endocrinología y Nutrición. Hospital Regional Universitario de Málaga. España.

Resumen

Introducción: Los resultados del estudio EMPA-REG hicieron que la empagliflozina se convirtiera en el primer antidiabético oral que reduce el riesgo cardiovascular en pacientes con diabetes tipo 2 y alto riesgo de eventos cardiovasculares. El objetivo de nuestro estudio es analizar su uso en la práctica clínica habitual.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo en pacientes con diabetes tipo 2 atendidos en el Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Regional de Málaga entre marzo de 2015 y abril de 2017, en los que se prescribió empagliflozina. Se accedió a los datos mediante una búsqueda dirigida por palabras clave en el soporte informático. Se recogieron peso, talla y tensión arterial, y así como datos bioquímicos de la visita de primera prescripción y a los 6 y 12 meses.

Resultados: Se recogieron datos de 53 pacientes, 24 varones y 29 mujeres (54,7%), con una edad media al diagnóstico de $57,6 \pm 11,7$ años. El peso medio basal fue de $97,7 \pm 17,7$ kg, con un IMC de $35,7 \pm 7$ kg/m². Presentaban una media de $12,2 \pm 9,3$ años de evolución de su diabetes y una HbA1c de $7,9 \pm 1,3\%$. Hasta un 73,6% padecía de hipertensión y un 73,6% de dislipemia. Se produjeron efectos indeseados en 6 pacientes (11,3%), que motivaron la retirada del fármaco. Se produjeron 5 casos de infección genitourinaria (9,4%). La HbA1c se redujo $1,2 \pm 1,2\%$ a los 6 meses ($p < 0,001$) y $1,1 \pm 1,2\%$ a los 12 meses ($p = 0,028$). El peso descendió en $3,1 \pm 4,3$ kg a los 6 meses y en $4,1 \pm 2,6$ kg al año ($p < 0,001$). Esto se vio reflejado en el IMC a los 6 meses ($-1,1 \pm 1,7$ kg/m², $p = 0,001$) y a los 12 meses ($-1,6 \pm 1$ kg/m², $p = 0,001$). También encontramos un aumento de HDL ($4,4 \pm 8,7$ mg/dl, $p = 0,031$) a los 6 meses. No se observaron otros cambios significativos en el perfil lipídico ni a nivel de tensión arterial. En los pacientes en tratamiento previo con insulina (54,4%) se produjo una reducción significativa de la DDT a los 6 meses ($8 \pm 15,2$ UI, $p = 0,025$).

Conclusiones: Los resultados de nuestra serie son superponibles a los ya obtenidos en estudios publicados previamente, por lo que apoyan el uso de empagliflozina en diabetes tipo 2.