



190 - IMPACTO DE LA ADICIÓN DE SGLT2 SOBRE el PERFIL GLUCÉMICO Y CARDIOVASCULAR DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

R. Domínguez, L. Florencio, C. Morales, M. Sevillano, I. Serrano y M.A. Martínez

Hospital Virgen Macarena. Sevilla. España.

Resumen

Objetivos: Analizar el efecto de la adición de inhibidores del cotransportador sodio-glucosa renal (ISGLT2), sobre el control glucémico, ponderal y perfil cardiovascular, en una cohorte de pacientes diagnosticados de diabetes mellitus tipo 2 (DM 2), previamente tratados con otras terapias farmacológicas antihiper glucemiantes.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de una cohorte de pacientes con DM tipo 2, atendidos en la Unidad de Día de Diabetes durante los años 2014-2016, a los cuales se les añade terapia con ISGLT2 a su tratamiento antidiabético previo: insulina, antidiabéticos orales o análogos GLP-1

Resultados: Se analiza una cohorte de 171 pacientes con DM tipo 2, con una proporción similar de hombres y mujeres y una edad media de $69 \pm 10,37$ años. Basalmente presentan hemoglobina glicosilada (HbA1c) media de $8,4 \pm 1,7\%$. Colesterol total $181 \pm 48,68$ mg/dl; LDL $100 \pm 35,5$ mg/dl; HDL $43,78 \pm 15,54$ mg/dl. Tensión arterial sistólica $138 \pm 17,36$ mmHg y diastólica $76 \pm 10,87$ mmHg. Filtrado glomerular $97,19 \pm 29,26$ ml/min. Peso $93,87 \pm 19,84$ kg, e IMC $35,44 \pm 7,22$ Kg/cm². Del total de la cohorte 37,86% (N = 65) realizaba tratamiento previo con antidiabéticos orales, 36,7% con insulina (N = 63), y 25% con AGLP1 (N = 43). El análisis, a los 3 meses, demostró significativamente mejora en perfil glucémico, tensional y ponderal, del grupo tratado inicialmente con AGLP1 respecto a los otros dos grupos; observándose una reducción de - 2,5% en las cifras de HbA1C así como pérdida de -6,4 kg. Respecto al filtrado glomerular no hubo diferencias significativas, aunque se observó leve incremento en el grupo tratado con ADO. El perfil lipídico obtuvo mejor control en el grupo insulinizado al inicio. Por otra parte, se objetivó reducción de un 15% en la dosis total de insulina diaria (DTI) en el grupo insulinizado.

Conclusiones: Podemos concluir que la adición de ISGLT2 como 2ª línea de tratamiento en DM2 mejora el perfil glucémico, ponderal y cardioplipídico; siendo esta mejoría más significativa en el grupo tratado previamente con análogos GLP-1.